



Wednesday
16th September, 1953

HYDERABAD LEGISLATIVE ASSEMBLY DEBATES

Official Report

PART II—PROCEEDINGS OTHER THAN QUESTIONS AND ANSWERS

CONTENTS	PAGES
Presentation of a petition re : C. Raghavan, Supplier, City .. Cafe, Secunderabad	188
Request to allot two hours for discussion about epidemic of Cholera in the State	188-189
L. A. Bill No. XXIV of 1953, the Hyderabad Land Improvement Bill, 1953	186-187
L. A. Bill No. XXV of 1953, the Code of Civil Procedure (2nd Amendment) Bill 1953	187
L. A. Bill No. XXI of 1953, the Hyderabad State Supplemen- tary Appropriation Bill (II) of 1953.	187-188
L. A. Bill No. XXXIX of 1952, the Hyderabad District Boards Bill, 1952	188-189
L. A. Bill No. XVIII of 1953, the Hyderabad Municipal & Town Committees (Amendment) Bill, 1953.	187-188
Discussion re : Epidemic of Cholera in the State of Hydr- abad	187-188
Announcement by the Speaker re : the result of election to the Senate of the Osmania University.	
Discussion re : Epidemic of Cholera in the State of Hyderabad	

THE HYDERABAD LEGISLATIVE ASSEMBLY

Wednesday, the 16th September, 1953.

The House Met at Two of the Clock

[MR. SPEAKER IN THE CHAIR]

Questions and Answers

(See Part I)

Presentation of a petition re : C. Raghavan, Supplier, City Cafe, Secunderabad.

**Shri V. D. Deshpande (Ippaguda) :* Mr. Speaker, Sir, I hereby present a petition signed by the General Secretary, Secunderabad City Hotel Workers' Union regarding the dismissal of Mr. C. Raghavan Supplier, City Cafe, Secunderabad and Member of the Hotel Workers Union on 8-9-1953 by the Proprietor of the City Cafe, Mr. Krishnan Nair, who is also the Secretary of the City Hotel Proprietors Union and also regarding the fast unto death undertaken by the said Mr. Raghavan from 11-9-1953. After completing the fast for four days successfully and peacefully, the Police have arrested him on 15th morning at 2 p. m. and removed him to an unknown place. His whereabouts are not known so far. All the 1100 workers of the City Hotels are much agitated about his whereabouts. The petitioner requests in this application that the Minister concerned may look into the matter and inform the relatives of Mr. Raghavan of his whereabouts and get him reinstated.

Mr. Speaker : The petition is referred to the Committee on petitions.

Request to allot two hours for discussion about epidemic of cholera in the State.

**Shri V.D. Deshpande :* May I request you, Sir, that after all the discussion which had taken place in the House on the short-notice question, a discussion in this House is necessary on

the cholera situation, which has become a state-wide problem. I am not using the word 'national' problem because Hyderabad is not a 'Nation' as such. The Cholera problem has taken such a turn that the lives of all the citizens, even in Secunderabad and Hyderabad and probably I do not know, the Members of the House also, are still in danger. Therefore, a big problem is facing and we are very well aware that the Government have not taken adequate measures to meet the situation, but deaths are still taking place at this very moment I beg of you, Sir, that opportunity should be given in the House to discuss the problem so that Members can express their views. We have received reports that in the City deaths have taken place even today and hence the problem has assumed so much importance, that we will not be satisfied unless the problem is taken up by the House and we are assured that immediate steps will be taken by Government. I am sure, Sir, that such an urgent problem will get your consideration.

Mr. Speaker : Under what rules ?

Shri V. D. Deshpande : The statement given by the Minister can be discussed by the House and the Speaker can allow such a discussion. I am referring to yesterday's statement that was made by the Chief Minister.

Mr. Speaker : A discussion has taken place on a short-notice question today.

Shri V. D. Deshpande : Yesterday I was informed by you, Sir, that at 5 O'clock, the Chief Minister will be in a position to table statistical information on the cholera situation.

I made a request for statistics day-before-yesterday and I am repeating that request once again. I want to raise a discussion on the statement that is to be placed before the House by the Chief Minister.

Mr. Speaker : The statement which was prepared by Government will be placed on the table of the House today. By day-after-tomorrow, Members can submit the necessary application and we shall see whether it can come under the purview of rules or whether I have to exercise my extraordinary powers. The matter is no doubt very important and everybody is anxious about it and thinks it very important.

I, however, feel that sufficient discussion has already taken place in the House. Many questions were asked and the Minister concerned answered them and is also alive to the problem.

Shri V. D. Deshpande : I feel that the opinion of the House should be taken. The House may ask the Government to take more effective and immediate steps and may make some suggestions towards that end. I feel, Sir, that postponement even for two days will not be tolerated by the House. Two days back, Cholera was prevalent only in the Districts, but today it has spread to the City also. So, the urgency of the problem is there and I think an immediate discussion on this is necessary and should be allowed.

Mr. Speaker : How much time will it require ?

Shri V. D. Deshpande : Two hours.

Mr. Speaker : It will be merely discussed

Shri V. D. Deshpande : It will be discussed and Members will give their views. The hon. Minister may explain the steps taken and look to the suggestions that will be given by the House.

श्री. वी. के. कोरटकर :— अध्यक्ष महोदय, मैं यह कहना चाहता हूँ कि जिस कालरा के मसले पर आध घंटे की बहस में काफी चीजें आगजी हैं। जिसके अलावा अभी बहस के लिये ज्यादा समय मांगा जा रहा है। उसमें जो बातें कहीं जायेंगी उससे कभी ज्यादा बातें जिस सवाल जवाब में आगजी हैं। सिर्फ बहस करने से कालरा कैसे कम हो सकता है यह मेरी समझ में नहीं आता है। जिसके लिये जितने तदाबीर आप सुझाना चाहते थे वे सब सवाल जवाब में आगये हैं। और गव्हर्नमेंट भी हर तरह की तदबीर पर अमल कर रही है। यह कहा गया है कि कालरा कंट्रोल में नहीं है। यह कहना सही नहीं है। रही हैदराबाद शहर की बात तो उसके बारे में अभी अभी हेल्थ मिनिस्टर ने बखला दिया है की हैदराबाद में जो ७८ केसेस बताये गये हैं उनमें सब के सब केसेस कालरा के नहीं निकले हैं।

असमें शक नहीं है कि जिसको रोकने के लिये हमें ज्यादा से ज्यादा काम करना चाहिये। लेकिन सिर्फ बहस करने से कालरा नहीं जानेवाला है। आपने अबतक जितनी चीजों को गव्हर्नमेंट के सामने रखा है, उनको गव्हर्नमेंट ने समझ लिया है। और कालरा को कम करने के लिये गव्हर्नमेंट सब तरह के रास्ते अपना रही है। और सब तरह की कोमिक्स गव्हर्नमेंट की तरफ से की जा रही है। आपने जो सुझाव दिये हैं उनपर भी अमल किया जायेगा। मेरा ख्याल है कि अब जिसके लिये बहस की कोजी जरूरत नहीं है। मैं हाथ के सम्बादनीय सक्स्को से आता करता हूँ कि वे अपना समय जिस बहस में खर्च न करेंगे।

شری داجی شنکر راؤ (عادل آباد)۔ اسپیکر سر۔ جہاں تک بحث ہوئی ہے میں یہ نہیں سمجھتا کہ وہ کافی ہے۔ کیونکہ ہر ضلع ہر تعلقہ سے یہاں آنریبل ایم۔ ایل۔ ایز آئے ہوئے ہیں۔ انکے اپنے مقامات کے تجربات ہیں۔ خود میں نے اپنے مقام پر کلرا کے سلسلے میں کام کیا ہے۔ ہم جانتے ہیں کہ وہاں کیا حالت ہے یہ تمام چیزیں ہاؤس کے سامنے آنا ہے۔ میں امید کرتا ہوں کہ بحث کے لئے دو گھنٹے کا موقع دیا جائیگا۔

Shrimati Masooma Begum (Shalibanda) : I fail to understand how by discussing this problem we are going to solve the conditions arising out of Cholera in the Districts. The Medical Department should be asked to take more effective measures to allay the problem, I submit that the time of the House should not be spent on this.

Shri V.D. Deshpande : I am much pained to hear the replies made by the Hon. Minister and another hon. Member. Do they imagine that we want to indulge in a discussion so as just to have a chance to speak here. When thousands are dying in the Districts and in the City, do we, Members of the Assembly, want to keep quiet? It is very painful to note the attitude of the hon. Minister on a problem of this nature.

شری مہدی نواز جنگ۔ اسپیکر سر۔ آنریبل منسٹر فار کامرس اینڈ انڈسٹریز کے بیان کے بعد میں ضرورت نہیں سمجھتا تھا کہ کچھ کہوں۔ لیکن پھر بھی میں یہ محسوس کر رہا ہوں کہ ہاؤس کے بعض آنریبل ممبرس اس موقع سے فائدہ اٹھاتے ہوئے اپنے تجربات ہاؤس کے سامنے رکھنا چاہتے ہیں۔ میں سمجھتا ہوں کہ اگر ہر رکن اپنی اپنی کانسی ٹیونس کے تجربات اور حالات ایوان کے علم میں لائے تو ڈپارٹمنٹ اس سے باخبر ہو کر انکی جانب توجہ کریگا۔ اور میں یہ بھی کہوں گا کہ یہ بیٹ آج ہی ہو تو اچھا ہے۔ اسلئے کہ میں کل باہر کام سے جا رہا ہوں۔ البتہ دو گھنٹہ کا وقت جو مانگا جا رہا ہے وہ زیادہ ہے۔ اس کے لئے ایک گھنٹہ میں سمجھتا ہوں کافی ہے۔

Mr. Speaker : We have already fixed elections today at 5 p.m. After finishing the elections, we shall take up this problem.

Let us now proceed to the third item on the agenda.

L.A. Bill No. XXIV of 1953, the Hyderabad Land Improvement Bill 1953.

The Minister for Revenue and Excise (Shri K. V. Ranga Reddy) : I beg to introduce ; L.A. Bill No. XXIV of 1953 the Hyderabad Land Improvement Bill, 1953.

Mr. Speaker : The Bill is introduced.

**L.A. Bill No. XXV of 1953, the Code of Civil Procedure
(Hyderabad 2nd Amendment) Bill, 1953.**

The Minister for Finance (Dr. G. S. Melkote) : I beg to introduce ; L. A. Bill No. XXV of 1953, the Code of Civil Procedure (Hyderabad Second Amendment) Bill, 1953.

Mr. Speaker : The Bill is introduced.

**L.A. Bill No. XXI of 1953, the Hyderabad State
Supplementary, Appropriation Bill (II) of 1953.**

Dr. G. S. Melkote : " I beg leave of the House to withdraw the Hyderabad State Supplementary Appropriation Bill (II), 1953".

Mr. Speaker, Sir. A technical objection has been raised regarding the procedure that was followed in introducing this bill. That is why I am requesting the leave of the House to withdraw this bill. It has been stated that the vote of the Legislature on the Demands should be obtained first and then the bill had to be introduced. The Bill has been introduced without obtaining such a vote and hence I am withdrawing it. This will be brought before the House once again.

* **شری وی۔ ڈی۔ دیشپانڈے** - مسٹر اسپیکر - ہاؤس کے سامنے جو موشن آیا ہے مجھے اس بارے میں کچھ عرض کرنا ہے - بیٹ سشن جس وقت زیر بحث تھا یہ کہا گیا تھا کہ فنانس ڈپارٹمنٹ کا زیادہ عملہ وہاں کی افیشنی کو برقرار رکھنے کے لئے ضروری ہے - میں یہ پوچھنا چاہتا ہوں کہ جب وہاں اسقدر زائد عملہ ہے اور وہاں بڑی بڑی تنخواہیں پانے والے آفیسر ہیں تو اس کے باوجود یہ فاش غلطی کیسے ہوئی؟ کیا اس سے حکومت کے ایکسچیکر پر بار پڑنے کے علاوہ ہاؤس کا قیمتی وقت بھی ضائع نہیں ہوتا؟ یہ ہو سکتا ہے کہ ایم۔ ایل۔ ایز نئے ہونے کی وجہ سے ڈیمانڈز موشن وغیرہ کے بارے میں پوری طرح واقف نہ ہوئے ہوں - یا آنریبل منسٹرس بھی حال ہی میں ڈیموکریٹک الکشنس کے بعد آنے کی وجہ سے کارروائیوں اور طریقوں سے پوری طرح واقف نہ ہوں - لیکن وہاں سکرٹریز، ڈپٹی سکرٹریز، اور اتنا بڑا عملہ ہے - پھر بھی ایک کروڑ روپیہ کا اپروپریشن بل نہ پیش ہوتے ہوئے بھی یہ کیسے ہوا میری سمجھ میں نہیں آتا - جس وقت آر۔ ٹی۔ ڈی کا بجٹ آیا تھا تو پہلے یہ کہا گیا کہ وہ کارپوریشن

ہے اس لئے بجٹ نہیں آئیگا۔ بعد میں کہا گیا کہ گورنمنٹ ڈپارٹمنٹ ہے اس لئے بجٹ لائینگے لیکن سشن کے آخر تک نہیں لایا گیا۔ ایسا عمل ہوتا ہے۔ میں اس موشن کی مخالفت تو نہیں کر رہا ہوں۔ لیکن متعلقہ منسٹر سے یہ ضرور کہوٹگا کہ جو اتنی بڑی تکنیکل غلطی کے رہبانسبل (Responsible) ہیں انکے خلاف سخت اسٹپ (Step) لیا جانا چاہئے۔

Dr. G. S. Melkote: I wish to make one point clear. I do not think that the Finance Department has committed that mistake. 31st March 1953 was the day on which the Appropriation Bill was passed and if you, remember well Sir, that the House had to adjourn for some time on account of the disturbance caused by the tumultuous crowd outside the House for some time and we had to sit till 9-30 p.m. on that day. Therefore the Bill could not be sent to the Rajpramukh to get his assent before midnight of 31st March. The assent was obtained on 1st of April and on account of this technical objection we had to place before the House once again.

Mr. Speaker: The question is :

“That the Hyderabad State Supplementary Appropriation Bill (II) of 1953 be withdrawn”.

The Motion was adopted.

The Bill was, by leave of the House withdrawn.

L. A. Bill No. XXXIX of 1952, the Hyderabad District Boards Bill, 1952.

Mr. Speaker: Now we shall proceed with the First Reading of L. A. Bill No. XXXIX of 1952, the Hyderabad District Boards Bill, 1952.

* شری ادھور اڑپٹیل - پوائنٹ آف آرڈر۔ اس بل کے سکشن (۹۱) کے سب کلاز (۱) میں دو آنے فی روپیہ لوکل سس لگایا گیا ہے۔ اس میں یہ لکھا ہے کہ۔

Clause 90, sub-clause (1) : “Notwithstanding anything contained in sub-section (2) of section 1, the Government shall levy on condition in the manner hereinafter described a local cess of two annas on every rupee of the annual jamabandi demand on account of land revenue payable to the Government.

کیا یہ ایک ٹیکس لگایا جا رہا ہے اور کیا یہ منی بل ہے اور اگر ایسا ہے تو کیا اس کے لئے راج پرمکھ کی منظوری حاصل کی گئی ہے۔ کانسٹی ٹیوشن کے سکشن (۱۱۰) سب کلاز (۱) میں یہ ہے کہ

Art. 110 of the Constitution.

(1) For the purpose of this Chapter, a Bill shall be deemed to be a Money Bill if it contains only provisions dealing with all or any of the following matters, namely—(a) the imposition, abolition, remission, alteration or regulation of any tax.

اس لحاظ سے یہ منی بل ہے۔ اس کیلئے راج پرمکھ کی منظوری ضروری ہے۔

منسٹر فار لوکل سلف گورنمنٹ (شری انار اوگن مکھی) - مسٹر اسپیکر - ٹیکس کے بارے میں غلط فہمی ہو رہی ہے۔ کمپلیری جو اصول ہوتا ہے وہ ٹیکس ہے لیکن اسکے ساتھ لائسنس عجلہ ہے۔ فی (Fee) عجلہ ہے۔ یہ جو ہے وہ سس (Cess) ہے یا سرجارج (Surcharge) ہے جو لینڈ ریونیو پر لیا جا رہا ہے۔ اسلئے میں سمجھتا ہوں کہ یہ ٹیکس کی تعریف میں نہیں آتا۔

شری ادھور اوٹیل - سب کلاز (۲) سکشن (۱۱۰) آف دی کانسٹی ٹیوشن میں

یہ ہے۔

Art. 110 (2): A Bill shall not be deemed to be a money Bill by reason only that it provides for the imposition of fines or other pecuniary penalties, or for the demand or payment of fees for licences or fees for services rendered, or by reason that it provides for the imposition, abolition, remission, alteration or regulation of any tax by any local authority or body for local purposes.

یہ فی آف لائسنس نہیں ہے۔

یہاں ڈسٹرکٹ بورڈ کو یہ اختیار نہیں ہے بلکہ حکومت یہ ٹیکس لگا رہی ہے۔ لوکل سرائزیشن میں نہیں ہے۔

شری انار اوگن مکھی - یہ حکومت نہیں لگا رہی ہے بلکہ لوکل بورڈ سے اسکی سفارش آتی ہے۔ گورنمنٹ ڈسٹرکٹ بورڈ کے ایجنٹ کی حیثیت سے وصول کرتی ہے اسلئے اس میں گورنمنٹ کا لفظ استعمال کیا گیا ہے۔

مسٹر اسپیکر - بلحاظ لیگل اتوائس (Legal advice) اسکی اجازت دیکھنی ہے کہ بعد میں راج پرمکھ کی منظوری حاصل کی جاسکتی ہے۔

شری ادھور اڈ پٹیل - اس کے تعلق سے رول بتایا جائے تو مناسب ہے -

Mr. Speaker : We shall take up this matter at the stage of third reading and see whether the consent of the Rajpramukh is necessary or not.

شری ادھور اڈ پٹیل - جب تک کہ راج پرمکھ کی منظوری حاصل نہ کر لی جائے بل کو ڈسکشن پر نہیں لیا جاسکتا -

Mr. Speaker : The Minister can go on with his speech.

Shri V. D. Deshpande : May I know, Sir, whether it is your ruling that the discussion should go on, irrespective of the fact whether it is a money Bill or not ?

Mr. Speaker : Even if it is a money Bill, this question can be raised at the time of the third reading of the Bill.

شری انار اؤ گن مکھی - کل میں بہت سے پوائنٹس کو ڈیل (Deal) کرچکا تھا - اب لوکل دس (Local Cess) کے بارے میں جو اعتراضات ہوئے ہیں انکے بارے میں کچھ کہنا چاہتا ہوں - جب سے ڈسٹرکٹ بورڈس اسٹاپش (Establish) ہوئے ہیں انکو پیسے کی سخت ترین ضرورت ہے - ڈسٹرکٹ بورڈس کا بجٹ پوزیشن اچھا ہونا چاہئے تاکہ وہ اچھی طرح سے کام کر سکیں - لوکل دس کے بارے میں دو باتیں کہی گئی ہیں - چند ممبرس نے کہا ہے کہ دس آنے سے ۲ آنے نہ کیا جائے اور دوسرا خیال یہ ہے کہ گریڈڈ انکم پر وصول کیا جائے - اور ایک آنریبل ممبر نے لوکل فنانس انکوائری کمیٹی کا حوالہ دیا اور کہا کہ یہ ٹیکس بڑھ رہا ہے - جو کمیٹی مقرر کی گئی تھی اس میں تجربہ کار لوگ تھے - انہوں نے جو تجاویز پیش کی ہیں ان پر غور کیا جائے - میں اس کے حوالہ سے کہوں گا کہ دوسرے اسٹیٹس میں کیا عمل ہے - میں مختصر طور پر حوالے دوں گا - مدراس میں دو آنے فی روپیہ ہے - بمبئی میں تین آنے لوکل فنڈ ہے - بنگال میں آدھا آنے فی روپیہ ہے - جہاں چائے اور کافی کا کلتیویشن ہوتا ہے وہاں ۱۰ روپیہ فی ایکڑ ہے - اتر پردیش میں ویالو آف لینڈ پر $\frac{3}{8}$ فیصد ہے - لینڈ ریوینیو پر نہیں ہے - پنجاب میں (۱) آنے سے (۴) آنے تک ہے - بہار میں (۲) آنے سے - اڑیسہ میں (۲) آنے سے (۴) آنے سے - آسام میں (۱) آنے سے اور مدھیہ پردیش میں (۸) پائی ہے - اس طرح جو سفارشات فنانس انکوائری کمیٹی کی ہیں وہ یہ ہیں - بمبئی کے تعلق سے انکی سفارشات یہ ہیں -

Bombay : It is devised on a flat rate basis regardless of the ability to pay of the individual concerned or the taxable capacity of the land on which it is imposed.

پھر انکی یہ رائے ہوئی کہ ۳ آنے کافی ہے۔ اسکے بعد مدراس کے بارے میں۔

Madras : The land cess in Madras at present is Re. 0-2-0 in the rupee and we do not recommend any increase in the cess in view of the fact that education cess is being levied separately at a high rate.

مدراس میں ۲ آنے کے علاوہ ایجوکیشن سس کے نام سے ایک علیحدہ سس وصول کیا جاتا ہے۔ اسکے بعد بنگال میں انہوں نے کہا ہے کہ۔

Bengal : We do not think that any further increase in the cess is called for.

اسکے بعد اتر پردیش کے بارے میں انہوں نے یہ رائے دی ہے کہ

Uttar Pradesh : As the rate is already Re. 0-3-0 in the rupee of land revenue, we have no further recommendation to make.

اسکے بعد اڑیسہ کے لئے انہوں نے کہا ہے کہ وہاں ایک آنہ ہے۔

Orissa : We think that the actual rate should be raised to Re. 0-3-0 in the rupee.

گویا تین آنے کے حساب سے لینڈ سس وصول ہونا چاہئے یہ سفارش کی گئی ہے۔ اسکے بعد مدھیہ پردیش کے لئے۔

Madhya Pradesh : The rate at present levied is low and should be raised to Re. 0-3-0 in the rupee.

پھر آسام کے لئے انہوں نے ۳ آنہ کی سفارش کی ہے اور کورگ کے بارے میں انہوں نے ۳ آنے کی سفارش کی ہے۔ اس طرح لینڈ سس یا لوکل فنڈ کے نام سے جو دو آنے مقرر کئے گئے ہیں وہ ساؤنڈ ہیں۔ فلیٹ ریٹ (Flat rate) نہیں ہے بلکہ گریڈڈ (Graded) ہے۔ اس طرف کے ایک آنریبل ممبر نے مجھے یہ توجہ دلائی ہے کہ گریڈڈ مالکزاری وصول کیجائے میں گریڈڈ انکم کی تجویز کو قبول نہیں کر سکتا۔ فلات ریٹ اچھا ہے۔ اسلئے کہ اس میں آسانی ہے۔ ایک آنے کی بجائے دو آنے بڑھائیں۔ کیونکہ لوکل فیئرانس انکوائری کمیٹی نے جہاں ایک آنہ یا دو آنے ہیں وہاں تین آنے کرنے کی سفارش کی ہے۔ ایجوکیشن سس کے بارے میں انہوں نے سفارش کی ہے کہ اس کو بڑھانا نہ چاہئے۔ اسلئے میں کہوں گا کہ جو مطالبہ کیا جا رہا ہے وہ ٹھیک نہیں ہے۔ جن ممبروں پر کمیٹی مشتمل تھی وہ کافی تجزیہ رکھتے تھے انہوں نے بعض جگہ یہ سفارش کی ہے کہ ۲ آنے چار آنے کر دیا جائے۔

ممبروں کی تعداد اور سرکل کو فارم کرنے کے بارے میں اعتراضات کئے گئے ہیں۔ میں نے بمبئی مدراس کے ڈسٹرکٹ بورڈس ایکٹ کو دیکھا ہے۔ اوسی نمونے پر ہمارے پاس بل تیار کیا گیا ہے۔ اس میں سرکلس کے بنانے کا اختیار اور الائنٹ آف سیٹس گورنمنٹ کے آرڈر کے ذریعہ کر سکتے ہیں۔ چونکہ یہاں بھی میگزیم اور مینیجم نمبر بتایا گیا ہے۔ کانسیٹی ٹیوشن میں ڈسٹرکٹ کوڈیوائیڈ کرنے کا اور ممبروں کو فکس کرنے کا اختیار دیا گیا ہے اوسی نمونے پر یہاں بھی رکھا گیا ہے۔ اس میں میں کوئی قباحت نہیں پاتا۔ کلکٹر ہر ضلع کو کانسیٹی ٹیوشن میں ڈیوائیڈ کرینگے اس طرح سے میں یہ عرض کروں گا کہ سکشن ۸ کے ماٹل مدراس میں سکشن ۳۷ ہے اور بمبئی میں سکشن ۶ ہے۔ اون میں بھی یہی طریقہ رکھا گیا ہے۔ اسکے بعد دوسرے کچھ اعتراضات کئے گئے ہیں مثلاً کانسیٹی ٹیوشن سنگل ممبر (Single Member Constituency) کی ہونی چاہئے یا ڈبل ممبر کانسیٹی ٹیوشن (Double Member Constituency) ہونی چاہئے۔ ایک ممبر نے کہا کہ جہاں ہریجن رہتے ہیں وہاں ڈبل ممبر کانسیٹی ٹیوشن نہیں بنائی جاتی۔ ان تمام چیزوں پر رولس بناتے وقت دھیان دیا جائیگا.....

اس سلسلہ میں رولس وغیرہ بنانیکے بارے میں کہنا چاہتا ہوں کہ آنریبل لیڈر آف دی اپوزیشن نے یہ تجویز پیش کی تھی کہ جنرل الکشنس کے جو رولس ہیں وہ آڈاپٹ (Adapt) کئے جائیں۔ میں نے بمبئی اور مدراس کے رولس دیکھے ہیں۔ مجھے معلوم ہوا ہے کہ جنرل الکشنس کے جو رولس ہیں ان کی ڈیٹوکاپی)

(Ditto Copy) ہم نہیں کر سکتے جتنا آڈاپٹیشن (Adaptation) ہو سکتا ہے وہ کر سکتے ہیں۔ لیکن ڈیٹوکاپی نہیں کر سکتے۔ اس لئے میں یہ چیز ایوان کے سامنے رکھنا چاہتا ہوں کہ بمبئی میں جو رولس بنائے گئے اور جس طرح وہاں آڈاپٹ کیا گیا ہے وہ ہم لے سکتے ہیں۔ بمبئی میں خاص طور پر یہ رکھا گیا ہے کہ الکشن کے لئے اگر رٹرننگ آفیسر (Returning Officer) نامینیشن (Nomination) ریجکٹ (Reject) کر دے تو ایسی صورت میں ایک ہفتہ کی مدت میں کلکٹر صاحب کے پاس اپیل کی جاسکتی ہے۔ تاکہ کوئی رجکشن نا واجبی طور پر نہ ہونے پائے۔ اپیل ہونے کے بعد کلکٹر کا فیصلہ آخری ہوگا۔ اوسکی پابندی لازمی ہوگی۔ یہ ایک ساؤنڈ (Sound) طریقہ معلوم ہوتا ہے تاکہ اسیدواروں کو بھی اطمینان ہو جائے کہ کم از کم رٹرننگ آفیسر نے غلط طور پر نامینیشن پیپرس ریجکٹ نہیں کئے ہیں۔ اگر کئے بھی ہیں تو کم از کم اپیلیٹ اتھارٹی (Appellate Authority) انصاف کریگی۔ رول دیکھنے کے بعد مجھے معلوم ہوا کہ یہ اچھا پرنسپل ہے۔ ان ہی رولس کی مطابقت میں سمجھتا ہوں کہ ہم بھی ڈسٹرکٹ بورڈ ایکٹ کے رولس فریم کرینگے۔ اس رول کی متابعت میں سابق میں الکشن رولس میں جو بھی ڈیفیکٹس تھے انہیں دور کرنے کی کوشش کی جائیگی۔ سابق میں یہ ایکٹ تین چار ایکٹس کا مجموعہ تھا جسکی وجہ پیچیدگیاں پیش آسکتی ہیں۔ میں آنریبل ممبر آف دی ہاؤز

کو یہ اطمینان دلا سکتا ہوں کہ کم از کم ڈسٹرکٹ بورڈس کے جو الیکشن ہونگے وہ میونسپل الیکشن روئس کے تحت نہیں ہونگے بلکہ جنرل الیکشن کے روئس کے نمونہ کے طور پر بمبئی اور مدراس کے روئس کے مطابق مرتب ہونگے۔

شری وی۔ ڈی۔ دیشیانڈے - میرا یہ سنجیشن تھا کہ عوام کو اس سلسلہ میں دو تین نمونے کے الیکشن کے تجربہ سے گزرنا نہ پڑے۔ جنرل الیکشن کے روئس الگ ہونگے۔ ڈسٹرکٹ بورڈس کے الیکشن کے روئس الگ ہونگے۔ ہماری جتنا ایوی بیک ورڈ ہے۔ اس قسم کے دو دو تین تجربوں سے گزرنا مشکل ہوگا۔ اس لئے میں نے یہ سنجیشن دیا تھا کہ ہاؤز آف دی پیپل کے روئس جہاں اڈاپٹ کئے جاسکتے ہیں اڈاپٹ کئے جائیں۔

شری اناراد کن مکھی - یہ بالکل صحیح ہے کہ جنرل الیکشن کے روئس جو ہیں ہم ان کی ڈٹو کاپی نہیں کر سکتے۔ اسلئے جتنا اڈاپٹیشن کیا جاسکتا ہے کیا جائیگا۔ بمبئی میں جو روئس بنے ہیں اون میں بھی کافی طور پر اڈاپٹیشن کیا گیا ہے۔ اس لئے یہاں بھی ڈسٹرکٹ بورڈس ایکٹ کے جو روئس بنینگے وہ اسی کے مطابق بنینگے۔ تاکہ جو ڈیفیکٹس ہیں وہ دور ہو جائیں۔ اسکے بعد اسکے بہت سے کلاسز کو ڈیفیکٹو بتایا گیا اور ڈرافٹنگ وغیرہ کے بارے میں اعتراضات کئے گئے ہیں۔ میں سمجھتا ہوں بیشک کچھ ڈیفیکٹس ہیں۔ یہ ہو سکتا ہے کہ ایک لفظ کی بجائے دوسرا لفظ استعمال ہوا ہو۔ لیکن جہاں تک اسکی فرسٹ ریڈنگ کا سوال ہے میں یہ کہہ سکتا ہوں کہ اسکے پرنسپلس پر ڈسکشن کرنے کا سوال تو نہیں ہے۔ البتہ اگر لفظی غلطیاں ہوئی ہیں تو ہم انہیں نکال سکتے ہیں۔ بیلنس کے بارے میں بھی اعتراضات ہوئے ہیں۔ کل بھی میں نے اس کا ذکر کیا ہے۔ لوکل فنانس انکوائری کمیٹی کی رپورٹ میں اس امر کو واضح کیا گیا ہے کہ بیلنس کی حد تک گورنمنٹ کو اسکے سینکشن کا اختیار رہنا چاہئے کہ کتنا بیلنس رہیگا۔ کتنا سینیئم رہیگا اور کتنا میگزیم۔ یہ چیز اس کمیٹی کی سفارشات میں موجود ہے۔ یہ چیز ڈسٹرکٹ لوکل بورڈس اور لوکل باڈیز کے انٹرسٹ کے لئے ہی رکھی گئی ہے۔ میں نہیں سمجھتا کہ اس پر کس طرح اعتراضات ہو سکتے ہیں۔ بجٹ کے بارے میں منظوری دینے کے متعلق ہے جو ہے تو اسکے ری اپروپیشن اختیارات دینے چاہئیں اور کنٹرول پر بھی جو ناراضگی کا اظہار کیا گیا اس کو کم کرنے کی طرف حکومت کو مائل ہونا چاہئے۔ لیکن جہاں ضرورت ہوتی ہے خود لوکل باڈیز کے انٹرسٹ کی خاطر کنٹرول کے ہاؤس کو اپنے اختیار تمیزی سے اختیار کیا جائیگا۔ جو روئس پہلے سے موجود ہیں ان میں بھی اگر ضرورت ہو تو ریوائز کرنے کا میرا ارادہ ہے۔ میں اس بارے میں ہاؤز کو اطمینان دلانا چاہتا ہوں۔ شیڈولڈ کاسٹ کے بارے میں کہا گیا ہے کہ کم سے کم چار کی جو تعداد رکھی گئی ہے وہ کم ہے۔ یہ کم سے کم چار کی تعداد اس لئے رکھی گئی ہے کہ اگر کسی ڈسٹرکٹ میں شیڈولڈ کاسٹ کی آبادی بہت کم ہو تو بھی چار چن کر آسکتے ہیں۔ اگر زیادہ سے زیادہ آبادی ہے تو اسی تناسب سے سیٹس دئے جائینگے اس لئے

اس سلسلہ میں میں سمجھتا ہوں کہ کسی کو اعتراض نہیں ہونا چاہئے۔ آخر میں میں کہوں گا کہ بعض آنریبل ممبرس نے سفارش کی ہے کہ اس بل کو سلکٹ کمیٹی کے حوالہ کیا جائے۔ میں اس چیز کو اگری (Agree) کر لوں گا لیکن آنریبل ہاؤز سے استدعا ہے کہ اسکی فرسٹ ریڈنگ قبول کر لی جائے۔

Mr. Deputy Speaker: The question is:

“That L. A. Bill No. XXXIX of 1952, a Bill to amend and consolidate the law relating to District Boards in the State of Hyderabad, be read a first time.”

The motion was adopted.

Shri Annarao Ganamukhi: Mr. Speaker, Sir, I beg to move.

“That L.A. Bill No. XXXIX of 1952, a Bill to amend and consolidate the law relating to District Boards in the State of Hyderabad, be referred to a Select Committee consisting of:

1. Shri Gopalrao Ekbote
2. „ Ratanlal Kotecha
3. „ Mallappa Kolur
4. „ Mohd. Ali Moosavi
5. „ K. V. Rama Rao
6. „ P. Hanumantha Rao
7. „ Phoolchand Gandhi
8. „ J. B. Mutyala Rao
9. Smt. Ashatai Waghmare
10. Shri K. Venkat Rama Rao
11. „ Shripatrao Kadam
12. „ G. Hanumantha Rao
13. „ Shamrao Jadhav
14. „ Udhavarao Patil
15. „ Hiremuth
16. „ G. Sriramulu, and
17. „ Annarao Ganamukhi (the mover) with instructions to report by 1st October, 1953.

**Shri V. D. Deshpande*: Mr. Speaker, Sir, Before the question is put, I wish to say a few words on the subject.

When the Tenancy Reforms Bill was referred to the Select Committee we hoped that the provisions of the Bill would be so amended as to be more in the interests of the people. But instead of the Bill being amended with a progressive outlook, it has gone a few steps backwards and when the Bill comes up before the House, I shall try to show how it has taken a retrograde step. I and my party have no objection to the District Boards Bill being referred to the Select Committee and we welcome it, if it can be amended in the Select Committee with a progressive outlook and the various objections raised in this discussion removed. There are several aspects in the Bill, e.g. nominations, elections, control of the Collector, financial matters, powers of the District Boards etc. On all these aspects the Minister concerned has expressed himself and I do not wish to go on giving expression to my views at this stage. But I do hope that the suggestions which were put before the House by the hon. Members on this side as well as some of the Members on the other side will be given due consideration by the Select Committee. The Select Committee should consider the Bill not only on the basis of legislation in force in Bombay, Madhya Pradesh and Madras but should give due weight to the recommendations of the various conferences of local Bodies which had taken place recently in the last few months. The provisions of such legislation in force in Madras and Bombay should not be the last word and permit me, sir, to say that since these legislations had been enacted in the neighbouring States, much water has flown under the bridge. There are some good suggestions as to how the whole administration of any State can be decentralised and how the local Bodies can be really made to take up various responsibilities and cater to the needs of the people in different places. All these things should be taken into consideration and I hope we will really evolve such a law for the District Boards here that the other States may feel that this is the latest legislation on District Boards and may be a guide to them and may further our democratic institutions. I do sincerely hope that this District Boards Bill will embody the sentiments of our national movement in India and democratic traditions, and that it will really become the symbol of people's democracy. I do not wish to go into details, but I just want to say that the ideas put before the House should be taken into consideration and if this law relating to the

District Boards is properly amended and enacted, the purpose of sending it to the Select Committee will be fulfilled. I hope the hon. Minister for local Self-Government will provide me a chance when the Bill comes back from the Select Committee to congratulate him on this legislation and not to express my sorrow and pain, which I may have probably to do when the Tenancy Reforms Bill comes up before the House as amended by the Select Committee. Let me hope that this Select Committee will not repeat what has been done by the Select Committee on the Tenancy Reforms Bill.

Mr. Deputy Speaker : The question is :

"That L.A. Bill No. XXXIX of 1952, a Bill to amend and consolidate the law relating to District Boards in the State of Hyderabad, be referred to a Select Committee consisting of :

1. Shri Gopalrao Ekbote
2. „ Ratanlal Kotecha
3. „ Mallappa Kolur
4. „ Mohd. Ali Moosavi
5. „ K.V.Rama Rao
6. „ P. Hanumantha Rao
7. „ Phoolchand Gandhi
8. „ J.B. Mutyala Rao
9. Smt. Ashatai Waghmary
10. Shri K. Venkata Rama Rao
11. „ Shripatrao Kadam
12. „ G. Hanumantha Rao
13. „ Shamrao Jadhav
14. „ Udhavarao Patil
15. „ Hiremuth
16. „ G. Sriramulu, and
17. „ Annarao Ganamukhi (the mover)

with instructions to report by 1st October, 1953. "

The motion was adopted.

**L.A. Bill No. XVIII of 1953, the Hyderabad Municipal
and Town Committees (Amendment)
Bill, 1953.**

Shri Annarao Ganamukhi: Mr. Speaker, Sir, I beg to move :

“ That L.A. Bill No. XVIII of 1953, a Bill to amend the Hyderabad Municipal and Town Committees Act, 1951, be read a second time.”

Mr. Deputy Speaker : The question is :

“ That L.A. Bill No. XVIII of 1953, a Bill to amend the Hyderabad Municipal and Town Committees Act, 1951, be read a second time.”

The motion was adopted.

Mr. Deputy Speaker : We shall now take up the Bill clause by clause.

Clause 2.

Mr. Deputy Speaker : Shri V.D. Deshpande will now move his amendment regarding clause 2.

Shri V. D. Deshpande : Sir, I beg to move :

“In clause 2 of the Bill, for the words ‘be omitted’ substitute the following words, namely—

“be substituted by the words ‘on the basis of graded taxation’ ”

Mr. Deputy Speaker : Motion moved.

* شری وی۔ ڈی۔ دیشپانڈے - مسٹر اسپیکر - کلارز ۲ میں میں نے جو امینڈمنٹ دیا ہے اگر اسکو سکشن ۸۹ میں انسرت (Insert) کیا جائے تو وہ اسطرح ہوگا۔

“ The profession tax shall be leviable in the manner prescribed, but on the basis of graded taxation on persons exercising any profession or art, or carrying on any trade or calling, within the limits of the Municipality.

میں نے یہ امینڈمنٹ اسلئے دیا ہے کہ ہم فلات ریٹ (Flat Rate) کو چھوڑ دینا چاہتے ہیں۔ لیکن یہاں یہ نہیں پتہ لایا گیا ہے کہ آئندہ کسی ریٹ سے مختلف

دھندے والوں پر ٹیکس عائد کیا جائیگا۔ اگرچہ آئریبل منسٹر نے یہ کہا ہے کہ پروگریسیو ٹیکسیشن (Progressive Taxation) کا طریقہ اختیار کیا جائیگا۔ اسکے معنی یہ ہیں کہ انکم کی بیس پر ٹیکس عائد کیا جائیگا۔ میں اس چیز کی وضاحت کے لئے ایک حجام - دھوبی، وکیل یا ڈاکٹر کی مثال کو لیتا ہوں۔ فرض کیجئے کہ ایک حجام کی ماہانہ آمدنی ۵۰ روپیہ ہے۔ دوسرے کی ۱۰۰ اور تیسرے کی ۲۵۰ ہے۔ آئندہ فلاٹ ریٹ نہیں رہیگا تو کیا اسکے یہ معنی ہیں کہ ۵۰ روپیہ والے کے لئے ایک روپیہ ۱۰۰ روپیہ والے کے لئے دو روپیے اور ۲۵۰ روپیے والے کے لئے تین روپیے ٹیکس ہوگا؟ اس چیز کی صفائی کے لئے میں نے یہ اسٹڈ منٹ پیش کیا ہے۔ میں یہ چاہتا ہوں کہ چھوٹے دھندے والوں پر حتی الامکان پروفیشنل ٹیکس (Professional Tax) عائد نہ کیا جائے۔ میں نے یہی بات فینانشیل انکوائری کمیٹی (Financial Inquiry Committee) کے سلسلہ میں بھی کہی تھی۔ آئریبل منسٹر فار لوکل سلف گورنمنٹ نے یہ فرمایا ہے کہ دوسرے ذرائع آمدنی نہیں ہیں اسلئے ایسے ٹیکس لگانا پڑتا ہے۔ میں انکی توجہ فینانشیل انکوائری کمیٹی رپورٹ کی جانب مبذول کرانا چاہتا ہوں۔ کمیٹی نے یہ کہا ہے کہ ٹول ٹیکس، سس اور مقامی طور پر ٹیکس لئے جاتے ہیں۔ اس سے قبل سنہ ۱۹۳۵ء کے ایکٹ میں یہ انتظام تھا کہ کچھ ٹیکس کو فیڈرل (Federal) اور کچھ پراونشیل ٹیکس اور کچھ لوکل (Local) قرار دئے گئے تھے۔ لیکن آج ہمارے آئین کے تحت صرف سنٹرل اور اسٹیٹ ٹیکس ہیں۔ میونسپالٹیز کے جو ٹیکس ہیں انکا اظہار نہیں کیا گیا ہے کہ وہ کونسے ٹیکس رہینگے۔ نتیجہ یہ ہے کہ سنہ ۱۹۳۵ء کے ایکٹ کے تحت جو ٹیکس عائد کئے جاتے تھے وہ اسٹیٹ کے ذریعہ لئے جارہے ہیں جسکی وجہ سے میونسپالٹیز کے فینانس گھٹ گئے ہیں۔ میں نے میونسپالٹیز کے سلسلہ میں جب اپنے خیالات ہاؤس کے سامنے رکھے تو اس وقت یہ کہا تھا کہ اسٹیٹ کو مختلف ذرائع فراہم کرنا چاہئے۔ اگر یہ بات کانسٹیویشن میں نہیں ہے تو اسٹیٹ گورنمنٹ اپنی حد تک یہ وضاحت کرا لے سکتی ہے کہ کونسے ٹیکس میونسپالٹیز لینگی اور کونسے ٹیکس اسٹیٹ لیگا۔ ڈی سنٹرلائزیشن (Decentralisation) کے نقطہ نظر سے سوچا جائے تو میں سمجھتا ہوں کہ فینانس کی کمی نہ رہے گی۔

آج ہی لاتور سے میرے پاس ایک لیٹر آیا ہے جس میں وہاں کے حجام اور دھوبیوں نے آئریبل منسٹر سے رپریزنٹیشن کرنے اور ہاؤس کے سامنے انکے احساسات رکھنے کے بارے میں لکھا ہے۔ انہوں نے لکھا ہے کہ ہم چھوٹے دھندے والے اس ٹیکس کو برداشت نہیں کر سکتے کیونکہ دن بدن ہماری آمدنی گھٹتی جا رہی ہے۔ اگر ان حالات میں ایسے ٹیکس لگائے جائیں تو ہم یہ سمجھتے ہیں کہ ایسا انسٹیٹوشن (Institution) ہی نہ رہے تو اچھا ہے۔ میں نہیں سمجھتا کہ اس

Hyderabad Municipal & Town Committees (Amendment) Bill, 1953.

ہاؤس کے آئریبل ممبرس یہ پسند کریں گے کہ چونکہ یہ انسٹیٹیوشن ٹیکس لگا رہا ہے اسلئے وہ نہ ہی رہے تو اچھا ہے اور ان لوگوں کے یہ احساسات رہیں - اسلئے میں سمجھتا ہوں کہ چھوٹے دھندے والوں پر یہ ٹیکس نہ لگایا جائے تو مناسب ہے - اگر ٹیکس لگانا ہی ہو تو گریڈڈ سسٹم (Graded System) پر لگایا جائے -

آخر میں میں یہی عرض کرنا چاہتا ہوں کہ دھوی، حجام اور تھرڈ گریڈ کلرک کی حد تک جن دھندے والوں کی آمدنی ہے ان پر ٹیکس نہ لگایا جائے کیونکہ آج کے معاشی بحران اور بڑھتی ہوئی قیمتوں کے زمانے میں وہ اس بار کو برداشت نہیں کر سکتے - میں نے امینڈمنٹ ہاؤس کے سامنے اسلئے رکھا ہے کہ جس طرح اگریکچرل انکم (Agricultural Income) میں ۱۰ ہزار کی لمٹ رکھی گئی ہے ویسے ہی کم سے کم لو لیول (Low Level) پر یہاں لمٹ رکھی جائے - گریڈڈ سسٹم رکھا جائے تو ۱۰۰ روپیہ آمدنی پر ایک روپیہ اور ۲۰۰ آمدنی پر ۲ روپیے ٹیکس لگایا جاسکتا ہے - لیکن میں یہ کہوں گا دو سو روپیے آمدنی والا دو روپیہ کی بجائے ڈھائی روپیے دے سکتا ہے - اس کے پاس یہ گنجائش نکل سکتی ہے - اسکی تفصیلات کیسی ہونی چاہئیں یہ ہاؤس طے کر سکتا ہے - لیکن میں چاہتا ہوں کہ اس اصول کو مان لیا جائے اور میں امید کرتا ہوں کہ آئریبل منسٹر صاحب اس امینڈمنٹ کو منظور کریں گے -

شری سری نواس راؤ اکھلیکر (ہمناباد - عام) - مسٹر اسپیکر - جو امینڈمنٹ بل لایا گیا ہے اسکا مطلب یہی ہے کہ سب پر ایک ٹیکس نہ لگایا جائے کیونکہ اس سے غریب آدمی پر زیادہ بوجھ پڑیگا اور کسی پر بوجھ نہ پڑیگا - لیکن گریڈڈ سسٹم پر ٹیکس عائد کرنے کے لئے جس قسم کا امینڈمنٹ لایا گیا ہے وہ صحیح نہیں ہے - آئریبل لیڈر آف دی اپوزیشن جنہوں نے یہ امینڈمنٹ پیش کیا ہے یہ کہا کہ کم آمدنی والوں کو ایک حد تک معاف کیا جائے اور جیسے جیسے آمدنی بڑھتی ہے ویسے ویسے اس میں کمی و زیادتی کی جائے - لیکن امینڈمنٹ سے یہ ظاہر نہیں ہوتا کہ کم آمدنی والوں کو ایک حد تک معاف کیا جائے - جیسا کہ منشاء ظاہر کیا گیا کہ اس میں آمدنی کو بیس بنایا جائے اور جیسی جیسی آمدنی بڑھتی ہے ویسے ٹیکس لگایا جائے مثلاً سو روپیہ ہو تو ایک روپیہ اور ۲۰۰ روپیہ ہو تو دو روپیہ - اگر آمدنی پر اس طرح ٹیکس لگایا جائے تو اسکا نام انکم ٹیکس ہو جائیگا -

شری وی۔ ڈی۔ ڈیشپانڈے - میں ایک چیز کی وضاحت کرنا چاہتا ہوں - پروفیشن پر ٹیکس لگایا جائے - ان لوگوں میں مختلف گریڈس ہونگے اور ٹیکس بھی ویاری (Vary) ہوگا -

شری سری نواس راؤ اکھلیکر - پروفیشن کی آمدنی پر ہی ٹیکس لگایا جائے تو وہ انکم ٹیکس کے معنوں میں ہوگا اور انکم ٹیکس ایک سنٹرل سبجکٹ ہے - میں یہ

چیز صاف طور پر بتلاتا چاہتا ہوں کہ اس طرف سے جو بل لایا گیا ہے اس میں فلاٹ ریٹ کو حذف کیا گیا ہے اور جہاں تک میں سمجھ سکا ہوں اسکا منشا یہ ہے ٹیکس ایک کیٹیگری علاحدہ علاحدہ لوگوں پر مختلف شرح سے ٹیکس عائد کیا جائے مثال کے طور پر ایک پیرسٹر ہے - ایک انڈیکٹ ہے ایک وکیل ہے - اور اس میں بھی ایک درجہ اول کا - ایک درجہ دوم کا اور ایک درجہ سوم کا - اور ایسے ہی ایک حجام ہے جو ایک بنگلہ میں شاپ رکھتا - دوسرا گاڑی میں بھرتا ہوا بناتا ہے اور تیسرا سڑک پر بیٹھکر بناتا ہے تو انکے مختلف کیٹیگریز بنا کر اسکے پروفیشن کے اسٹابلشمنٹ کے لحاظ سے ٹیکس عائد کیا جائے - اس بل کا یہی مقصد ہے کہ درجہ بندی کر کے ٹیکس عائد کیا جائے - اگر کسی کا اسٹابلشمنٹ زیادہ ہے تو اس پر زیادہ ٹیکس عائد کیا جائے اور کوئی کم درجہ کا ہو تو کم ٹیکس عائد کیا جائے - لیکن اپوزیشن لیڈر کا یہ منشا خرد اس بل سے پورا ہو رہا ہے - انکے امینڈمنٹ کی ضرورت نہیں ہے - اور ظاہر ہے امینڈمنٹ کا منشا یہ تو نہیں ہے کہ ٹیکس معاف ہی کر دیا جائے میں سمجھتا ہوں کہ لیڈر آف دی اپوزیشن کا منشا پورا ہو رہا ہے - اسلئے وہ اپنا امینڈمنٹ واپس لیں تو مناسب ہے -

شری انا راؤ گن مکھی - آنریبل ممبر کے اس امینڈمنٹ کا مقصد یہ ہے کہ ٹیکس گریڈڈ انکم بیس (Graded income Basis) پر رکھا جائے - اور میرا امینڈمنٹ بل یہ کہتا ہے کہ گورنمنٹ اسکو پرسکرائب (Prescribe) کریگی - میں پروفیشنل ٹیکس کی ہسٹری کے بارے میں کچھ کہوں گا - مائیکرو چیمسفورڈ ریفرمس سنہ ۱۹۳۵ء کے ایکٹ کے تحت یہ پراویژنل لسٹ (Provisional List) میں پروفیشن ٹیکس آیا ہے - اس پر کوئی لمٹ نہیں تھی اور کسی لمٹ تک بھی اسکو عائد کرسکتے تھے - لیکن چند اسٹیٹس نے انکم بیس پر اسکو عائد کرنا شروع کیا - اس سے سنٹرل گورنمنٹ کو انکم ٹیکس پر اثر پڑنے کا بھیہ (بھیہ) ہوا - اس بھیہ سے پارلیمنٹ نے ایک بل پاس کیا جس میں یہ طے کیا گیا کہ پراونشیل گورنمنٹ (۵۰) روپے سے بڑھکر یہ ٹیکس عائد نہیں کرسکتی - جب کانسٹی ٹیوشن آف انڈیا عمل میں آیا تو اسکے آرٹیکل (۲۷) کے تحت میکزیمم لمٹ (Maximum Limit) (۲۵۰) تک رکھی گئی - اس میں کچھ غلط فہمی معلوم ہو رہی ہے - میونسپالٹی کے میجر انکم (Major income) کا ذریعہ پراپرٹی ٹیکس ہے - اسکے بعد آکٹرا (Octroi) آتا ہے - اور پھر اسکے بعد پروفیشنل ٹیکس آتا ہے - چنانچہ لوکل فنانس انکوائیری کمیٹی میں بھی یہ بتایا گیا ہے - یہ سب کا تجربہ ہے کہ پروفیشنل ٹیکس سے بہت کم آمدن ہوتی ہے - بمبئی میں تو پروفیشنل ٹیکس کی آمدن اتنی کم ہے کہ وہاں تو ایک دو ڈسٹرکٹس کے سوا اسکو نافذ ہی نہیں کیا گیا - وہاں آکٹرا آمدن کا بہت بڑا سورس (Source) ہے اور پراپرٹی ٹیکس بھی ہے - اپ

ہمارے پاس جو فلاٹ ریٹ (Flat rate) ہے اس سے مشکلات واقع ہو رہی
تھیں۔ اور پروفیشنل ٹیکس کے موجودہ رولس کو چینج (Change) کرنا ضروری
سمجھا جا رہا تھا۔ اس سلسلے میں گورنمنٹ رولس بنا رہی ہے۔ میں یہ بھی کہہ سکتا ہوں
کہ گورنمنٹ کا کام رولس بنانا ہے۔ اسکو نافذ کر کے ٹیکس عائد کرے یا نہ کرے یہ کام
میونسپالٹیز کا ہے۔ گورنمنٹ میونسپالٹیز کو مجبور نہیں کریگی کہ وہ ٹیکس عائد کریں۔
البتہ اگر وہ ٹیکس عائد کریں تو ان رولس کو فالو (Follow) کرنا پڑیگا۔
فینانس انکوائری کمیٹی کی رپورٹ میں یہی یہ کہا گیا ہے کہ میونسپالٹیز کو زیادہ سے زیادہ
پروفیشنل ٹیکس اڈاپٹ (Adopt) کرنا چاہئے تاکہ انکی فینانشیل حالت
اچھی ہو۔ اس میں اگر گریڈڈ انکم (Graded Income) رکھیں تو
دقت ہوگی۔ البتہ ان کو پوسکرائیڈ (Prescribed) کر دینے سے یہ
فائدہ ہوگا کہ رولس بنانے سے پہلے مشورہ لیا جائیگا۔ اگر وہ انکم بیس پر رکھنا چاہتے
ہیں تو ایسا سجیشن (Suggestion) بھیج سکتے ہیں۔

اسی قسم کا ایک ٹیکس اتر پردیش میں ہے۔ اگر آپ ڈوائیڈ (Divide)
کرنا چاہتے ہیں یا چھوٹے لوگوں کو عائد کر کے ٹیکس سے مستثنیٰ کرنا چاہتے ہیں
تو ایسا پروپوزل (Proposal) آسکتا ہے۔ یہاں ایڈ پوسکرائیڈ رکھا گیا۔
اس کو روائیز (Revise) کیا جاسکتا ہے۔ اس میں جو صرف گریڈڈ انکم
کے الفاظ رکھے گئے ہیں ان سے مشکلات پیش آئیں گی۔ دوسرے کسٹڈیویشنس
(Consideration) کو بھی دیکھنا ضروری ہوگا۔ اس کے لئے رولس بنانے
پڑیں گے۔ میں اس سلسلے میں فینانس انکوائری کمیٹی کے الفاظ ہاؤس کے ملاحظہ میں
لانا چاہتا ہوں تاکہ معلوم ہو جائے کہ اس میں کس قدر ڈفکولٹی (Difficulty) ہے۔

“As regards the basis of assessment we feel that the basis
of actual income will be the ideal one, as in Madras. But
the practical difficulties in the way of adoption of such a basis
appears to be very great. We, therefore, recommend that
Local Bodies should have the choice to adopt in their area
any of the several bases according to their convenience and
local conditions present. However, where the income is
easily ascertainable, as for example, in the case of salaried
classes, the income basis should be adopted provided that the
basis adopted for other classes secures justice between the
salaried and other classes.”

جہاں تک تنخواہ پانے والا طبقہ ہے ملازمین سرکار پروفیشنل ٹیکس سے مستثنیٰ ہیں۔
البتہ آئندہ اس پر سوچا جاسکتا ہے کہ ان پر ایسا ٹیکس عائد کیا جانا چاہئے یا نہیں۔
جہاں تک فیکسڈ (Fixed) آمدنی کا سوال ہے وہاں انکم بیس پر لیا جاسکتا ہے۔

لیکن جہاں فکسڈ آمدنی نہ ہو وہاں دوسرے کنسیڈریشنس پر غور کرنا ضروری ہوگا۔ گریڈڈ انکم رکھنے سے ایک ہی یس فکس کرنا پڑیگا۔ ہم جو رولس بنائینگے ان میں انکم کو بھی دیکھ سکتے ہیں۔ اگر میونسپالٹی چاہے تو ایسا پروپوزل بھی بھیج سکتی ہے۔ اسلئے جہاں ایسے دوسرے کنسیڈریشنس آتے ہیں وہاں صرف انکم کو یس قرار نہیں دینا چاہئے۔ فنانس انکوائری کمیٹی نے یہ بھی بتایا ہے کہ۔

“The adoption of such a system gives rise to the following problems :

(1) What the agency of the assessment and collection should be,

(2) Whether such agency would have the power to call for accounts,

(3) Whether such agency should be in a position to impose penalties for false statement of financial position.”

انکم ٹیکس جس طرح اڈمنسٹر (Administer) کرتے ہیں اسی طرح اس سلسلہ میں بھی کرنا ہوگا۔ انکم کے اسٹیٹمنٹس (Statements) کو طلب کرنا ہوگا۔ اگر کوئی غلط یا فرضی حسابات پیش کرے تو اس کو سزا دینے کا اختیار بھی ہونا چاہئے تاکہ صحیح طور پر اسکو اڈمنسٹر کیا جاسکے۔ یہاں این پرسکرائیڈ رکھنے سے یہ ہوگا کہ اندازہ لگایا جائیگا۔ پھر حیثیت کی بناء پر کلاسیفائی (Classify) کیا جائیگا۔ کیائی گریز (Categories) بنائے جائینگے۔ اور اسکے لحاظ سے رولس بنینگے۔ اور ان رولس کی بناء پر ٹیکس عائد کیا جائیگا۔ اس سلسلے میں اکسپرٹس کی کمیٹی نے جسکو کافی تجربہ حاصل ہے یہ بتایا ہے کہ انکم کا آسانی سے حساب نہیں لگایا جاسکتا۔ حسابات پیش کرنے کا موقع دیا جاتا ہے۔ اگر کوئی غلط یا فرضی حسابات پیش کرے تو اس کو سزا تجویز کرنے کا اختیار ہونا چاہئے۔ اس لحاظ سے رولس بنتے وقت جو سرجیشنس پیش ہونگے انکو ملحوظ رکھتے ہوئے رولس بنائے جائینگے۔ ایک ہی یس نہیں قرار دی جائیگی۔ اسلئے میں سمجھتا ہوں کہ آئریبل لیڈر آف دی اپوزیشن نے جو کنسیڈریشن سامنے رکھا ہے وہ یقیناً اہم ہے۔ یہ نہیں کہا جاسکتا کہ اس پر غور نہیں کیا جانا چاہئے۔ لیکن صرف وہی ایک یس نہیں ہو سکتی۔ بلکہ جو مزید سرجیشنس آئینگے انہیں بھی ملحوظ رکھا جانا چاہئے۔ اسلئے این پرسکرائیڈ جو رکھا جا رہا ہے اسکو قبول کیا جانا چاہئے۔ میں لیڈر آف دی اپوزیشن سے درخواست کرتا ہوں کہ وہ میرے اس کلاریفیکیشن (Clarification) کے بعد اپنی ترمیم واپس لے لیں۔

شری وی۔ ڈی۔ دتھانڈے - اس کلاریفیکیشن کے بعد میں یہ سمجھتا ہوں کہ جو رولس بنینگے ان میں ”آن دی یس آف گریڈڈ ٹیکزیشن“ کے الفاظ بھی رکھے

جائینگے - یہ محسوس کرتے ہوئے میں اپنے امینڈمنٹ پر انسٹ (Insist)
نہیں کرتا - ہاؤس کی جو سب آرڈینیٹ لیجسلیشن کمیٹی (Subordinate Legislation Committee) بنے گی میں سمجھتا ہوں کہ وہ بھی ان حالات کو دھیان میں
رکھئے گی -

I beg leave of the House to withdraw my amendment.

The amendment was, by leave of the House, withdrawn.

Mr. Deputy Speaker : The question is :

“ That Clause 2 stand part of the Bill ”

The Motion was adopted.

Clause 2 was added to the Bill.

شری وی۔ ڈی۔ دیشپانڈے - چونکہ یہ مسئلہ ڈسٹرکٹ لوکل بورڈس بل کے
سلسلے میں سلکٹ کمیٹی میں ڈسکشن کے لئے آئیگا - اس وقت یہ بل کمیٹی کے سامنے
آئیگا - اسلئے میں اکیومولیٹڈ یا انکس (Accumulated) کے سلسلے
میں میں اپنا امینڈمنٹ سو کرنا نہیں چاہتا -

Mr. Deputy Speaker : The Question is :

“ That Clause 3 stand part of the Bill.”

The motion was adopted.

Clause 3 was added to the Bill.

Mr. Deputy Speaker : The Question is :

“ That Short title, Preamble and Commencement stand
part to the Bill ”

The motion was adopted.

The Short title, Preamble and Commencement were added
to the Bill.

Shri Annarao Ganamukhi : I beg to move :

“ That L.A. Bill XVIII of 1953, a Bill to amend the Hyder-
abad Municipal and Town Committees Act, 1951, be read a
third time and passed.

شری وی۔ ڈی۔ دیشپانڈے - تھریڈ ریڈنگ کے موقع پر مجھے ایک چڑ آفریبل مسٹر کے علم میں لانی ہے - وہ یہ کہ یہ پنچایت اور میونسپالٹی کے روٹس آف ڈیٹ (Out of date) یعنی فرسودہ ہو چکے ہیں - ڈیٹرکٹ لوکل بورڈس بل کے سلسلے میں انہیں سامنے رکھنا چاہئے - ہم امید کرتے ہیں کہ اس میں ایسے پراویزنس رکھے جائیں گے کہ آئندہ انہیں امینڈ کیا جاسکے -

Mr. Deputy Speaker : The Question is :

“ That L.A. Bill No. XVIII of 1953, a bill to amend the Hyderabad Municipal and Town Committees Act, 1951, be read a third time and passed. ”

The motion was adopted.

Business of the House

Shri G. Rajaram (Armoor) : Before we adjourn I would like to know the duration of the time fixed for elections. As it stands the time has been fixed for 5 p.m.

Mr. Deputy Speaker : I feel that half an hour would be enough.

Shri G. Rajaram : At least one hour, i.e., five to six p.m. would be necessary, because it may not be possible for members to cast their votes within 30 minutes. Moreover Members who have gone out may also come a little late. They may also be informed.

مسٹر ڈپٹی اسپیکر - جیسا کہ بتایا گیا ہے عموماً الکشن کے لئے ایک گھنٹہ کا وقت دیا جاتا ہے - اس لحاظ سے ۵ سے ۶ بجے تک الکشن کے لئے وقت مقرر کیا جاتا ہے - اب ہم اڈجورن ہوتے ہیں -

The House then adjourned for recess till Five Minutes Past Five of the Clock.

The House re-assembled after recess at Five Minutes Past Five of the Clock.

[MR. DEPUTY SPEAKER IN THE CHAIR]

Shri V. D. Deshpande : Before we proceed with the election,

میں یہ کہنا چاہتا ہوں کہ جو طریقہ پہلے اختیار کیا گیا تھا اوسے کو اپنانا چاہئے کیونکہ چلیہ مہب کے سامنے لگائیں تو منیکریسی) (Secrecy) باقی نہیں

رہتی اور مقصد پورا نہیں ہوتا۔ اس میں ریکریسی ضروری ہے۔ اسلئے ہاؤز میں اس سے پہلے الیکشن کا جو طریقہ اختیار کیا گیا تھا وہی اس مرتبہ بھی اختیار کیا جانا چاہئے کہ عہدہ کمرے میں بیلٹ بکس رکھنے جائیں۔

Dr. G. S. Melkote: I do not think there is anything wrong in this procedure but, in any case, the discretion in the matter is not to be exercised by us as the decision rests with the hon. the Speaker. However, I personally feel that even though the box is kept in the House, individual members are at liberty to cast their votes without any influence. It is for the Opposition Members to consider this matter. I am sure no influence will be used in the House and no member is amenable to any such influence. If, however, the hon. Leader of the Opposition insists on his demand, it is for the Speaker to decide the mode of election.

Shri V.D. Deshpande: I repeat my request and I insist on it. I feel that secrecy cannot be maintained if the box is kept in the House. I request that the earlier method of keeping the box in a separate room and proceeding with the ballot may be adopted now.

* شری سری پت راؤ نو اسپیکر (اوبنگ آباد)۔ میں سمجھتا ہوں کہ جو ریجنیشن لیڈر آف دی ایجوکیشن نے دیا ہے وہ صحیح نہیں ہے۔ اسلئے کہ جب ایک مرتبہ آئو بل ممبرس یہاں جمع ہو گئے ہیں تو یہاں صندوق رکھ کر بیلٹ پیپر ہر چاہیہ لگا کر اس میں ڈالا جاسکتا ہے۔ یہی طریقہ پہلے بھی اختیار کیا گیا تھا۔ اس سے پہلے مسٹر ڈبئی اسپیکر اور مسٹر اسپیکر کے انتخاب کے وقت بوی یہی طریقہ اختیار کیا گیا ہے۔ چونکہ اب وقت بھی کم ہے۔ اگر اب وہ طریقہ اختیار کیا جائے کہ الگ الگ نام کے صندوق رکھے جائیں تو چھ بجے سے پہلے یہ کام ختم نہ ہو سکے گا اور اسکے بعد ڈیمکشن کے لئے وقت نہیں ملے گا۔ اسلئے میں عرض کرونگا کہ بیلٹ پیپر یہاں تقسیم کردئے جائیں تو انکو یہیں بیلٹ بکس میں ڈالنے میں سہولت بھی ہوگی۔ اور یہ کام وقت مقررہ کے اندر ختم ہو سکے گا۔ میں نہیں سمجھتا کہ اس میں کیا نوٹسنگ کا کیا سوال پیدا ہو سکتا ہے۔ اور اگر یہ سوال پیدا ہو سکتا ہے تو کمرے میں صندوق رکھ کر بیلٹ پیپر ڈالنے کی صورت میں بھی کیا نوٹسنگ ہو سکتی ہے اور انفلوئنس (Influence) کا استعمال ہو سکتا ہے۔ میں سمجھتا ہوں کہ یہاں بھی اپنی رائے کے آزادانہ استعمال کا سبکو حق حاصل ہے اور ریکریسی (Secrecy) کا مقصد بھی پورا ہو سکتا ہے۔ اسلئے میری رائے میں یہیں الیکشن کا انتظام کیا جانا مناسب ہے۔

شری ادھوراؤ پٹیل۔ جہاں تک مجھے یاد ہے اسپیکر صاحب اور ڈبئی اسپیکر صاحب کے الیکشن کے وقت بھی سکرٹری صاحب کے کمرے میں بیلٹ بکس رکھے گئے

تھے۔ کام کی انجامدہی میں سہولت دینی اسی میں ہے کیونکہ کوئی بھی فرصت اور اطمینان سے آکر وہاں بیلٹ پیپر ڈال سکتا ہے۔ یہاں ووٹنگ ہوتو انکو گنتے میں بھی دشواری ہوگی۔ یہ صحیح نہیں ہے کہ باہر کیا نوٹسنگ ہوگی۔ اسلئے میں کہوں گا کہ سکرٹری صاحب کے کمرے میں پہلے کی طرح انتظام کیا جائے۔ ایک گھنٹہ کے لئے ممبرس کو باہر جانے کی اجازت دیجائے تو اس عرصہ میں یہ کام مکمل ہو جائیگا۔

شری وی۔ ڈی۔ دیشپانڈے۔ قطع نظر اسکے مجھے یہ کہنا ہے کہ اس تبدیلی کا تمام ممبرس کو علم بھی نہیں ہے۔ چونکہ ایک گھنٹہ کا وقت دیا گیا تھا تمام ممبرس یہ سمجھ کر کہ پہلے کا طریقہ اختیار کیا جائیگا اکثر ممبرس باہر چلے گئے ہیں۔ اکثر ممبرس کو یہ یاد ہے کہ پہلے سکرٹری صاحب کے کمرے میں ووٹنگ ہوئی تھی اب بھی وہی طریقہ اختیار کیا جائے گا اسلئے اکثر ممبرس نہیں آئے ہیں۔ یہ پہلے سے پہلے نہیں کہا گیا تھا کہ ووٹنگ کہاں ہوگی صرف یہ کہا گیا تھا کہ ۵ سے ۶ بجے تک ووٹنگ ہوگی۔

مسٹر ڈپٹی اسپیکر۔ اب بیلٹ پیپرس دے دئے جائیں تو چھ بجے تک ووٹنگ ہو سکتی ہے۔ ٹائم کا کوئی سوال نہیں ہے۔

شری وی۔ ڈی۔ دیشپانڈے۔ میرا مطلب یہ ہے کہ سائین (Sign) لگاتے وقت سامنے کوئی نہیں ہوتا چاہئے ورنہ سیکریسی (Secrecy) باقی نہیں رہیگی۔

شری مانک چند پھاڑے (پھولمری)۔ یہ ضروری نہیں ہے کہ چلیپہ لگا کر وہاں جا کر بیلٹ بکس میں ووٹ ڈالا جائے۔ میرا خیال یہ ہے کہ بیلٹ پیپر یہیں لیکر چلیپہ لگا کر یہیں بیلٹ بکس میں ڈالا جائے تو کم وقت میں یہ کام ہو سکتا ہے اور سیکریسی تو یہاں بھی رہ سکتی ہے۔

شری ہیرے مٹھ۔ میرا خیال یہ ہے کہ ڈپٹی اسپیکر کے الکشن کے وقت بہت سی غلطیاں ہوئی ہیں اسلئے بہتر یہ ہوگا کہ اس سے پہلے جو طریقہ اختیار کیا گیا تھا وہی طریقہ اب بھی اختیار کیا جائے تو بہتر ہوگا یعنی سکرٹری صاحب کے کمرے میں ووٹنگ کا انتظام کیا جائے۔

مسٹر ڈپٹی اسپیکر۔ چونکہ ٹائم کافی ہے، ۴۰ منٹ اب بھی باقی ہیں لہذا سکرٹری صاحب کے کمرے میں بیلٹ بکس رکھ کر ووٹنگ کا انتظام کیا جانا مناسب ہوگا۔ جس طرح گذشتہ مرتبہ شری گوپال راؤ اکبوتے (Teller) تھے وہ اب بھی رہیں گے البتہ گرواریڈی صاحب چونکہ اس وقت موجود نہیں ہیں اسلئے شری بی۔ ڈی۔ دیشمکھ کو انکی بجائے مقرر کیا جاتا ہے۔

The House then adjourned for election till six of the clock.

The House re-assembled again at six of the clock.

[MR. DEPUTY SPEAKER IN THE CHAIR.]

Discussion re : Epidemic of cholera in the State of Hyderabad.

مسٹر ڈپٹی اسپیکر - میرا خیال یہ ہے کہ چونکہ ادھر کاؤنٹنگ ہوتی رہیگی اس لئے ہم اودھر اپنا بزنس شروع کرینگے - ممبرس ۷ بجے تک خیالات کا اظہار کرینگے اور سات بجے کے بعد مسٹر کسٹرنڈ (Minister concerned) جواب دینگے میں یہ ریکوسٹ (Request) کرونگا کہ ممبرس دوسرے ممبروں کو موقع دینے کی خاطر مختصر طور پر اپنے سنجیشنس (Suggestions) رکھیں تو مناسب ہوگا۔

شری سی آئی جی - وینکٹ راما راؤ - کم از کم تین دن کے بعد ہم کو ڈسکشن کرنے کا جو موقع دیا گیا ہے اس کے لئے اسپیکر کا شکریہ ادا کرنا میں اپنا فرض سمجھتا ہوں یہ موذی مرض چونکہ آج ساری ریاست پر چھایا ہوا ہے اس لئے ہم یہ ضروری سمجھتے ہیں کہ اپنے سنجیشنس حکومت تک پہنچائیں - پرسوں جب ہم نے اس کالرا کے متعلق اسکی اہمیت کے پیش نظر ڈسکشن کا موقع مانگے تھے تو چیف منسٹر صاحب نے اس کی طرف اشارہ کرتے ہوئے یہ فرمایا تھا کہ یہ آسانی مرض ہے جلد پھیل جاتا ہے اسلئے بعض مرتبہ اس پر قابو پانے میں دشواریاں ہوتی ہیں اگر یہ آسانی مرض ہے اور اس پر کنٹرول نہیں کیا جاسکتا تو پھر میڈیکل اسٹاف اور پبلک ہلتھ پر جو لاکھوں روپیے صرف ہو رہے ہیں اون کی کیا ضرورت تھی - عام طور پر جس طرح دیہات میں جادو کی کارگزاریاں بتائی جاتی ہیں اوسی طرح ہماری حکومت بھی جادو کرانے کے لئے فنڈ جمع کرتی اور چیف منسٹر صاحب پوجا کرتے ہوئے مالا جیتے کہ یا خدایا اس مرض کو دور کر دے میرا جہاں تک خیال ہے یہ آسانی مرض نہیں ہے چیف منسٹر صاحب نے اس کو اوائڈ (Avoid) کرنے کے لئے اس کو آسانی مرض کا نام دیا ہے - یہ ایسا مرض ہے جس پر ہر ملک میں قابو پالیا گیا ہے اس کے لئے باضابطہ انجکشنس نکالے گئے ہیں لیکن اس کی اہمیت کو گھٹا کر یہ کہا جاتا ہے کہ یہ آسانی مرض ہے - حکومت نے بہت سے پریس نوٹ نکالے ہیں اور ہر پریس نوٹ میں ہر مہینہ یہ کہا جاتا رہا کہ کالرا انڈر کنٹرول ہے - کوئی پریس نوٹ ایسا نہیں ہے جس میں یہ نہ لکھا ہوا ہو کہ کالرا انڈر کنٹرول ہے - ان میں جو فیکرس دئے گئے ہیں وہ بالکل انڈر اسٹیمیٹڈ ہیں - دریائے مائیر سائیڈ کی طرف میں تقریباً دس پندرہ دن تک پھرتا رہا اور حکومت کی فیکرس کو چینج کر سکتا ہوں کہ وہ انڈر اسٹیمیٹڈ ہیں - حیدرآباد میں کالرا کو نمودار ہونے تقریباً پانچ مہینے کا عرصہ ہو گیا - حکومت بھی اس چیز کو مانتی ہے کہ یہ مرض جلد پھیل جاتا ہے اور اگر جلد میژرس (Measures) اختیار کئے جائیں تو زیادہ نہیں پھیل سکتا - پانچ مہینے قبل کالرا پھیلنا شروع ہوا اور آہستہ آہستہ وہ مہنواڑہ تک پھیل گیا - پہلے تو حکومت ایک ضلع کو متاثرہ علاقہ ڈیکلیر کرتی ہے

جہاں کالرا پھیل گیا پھر دوسرے ضلع کو اور پھر تیسرے ضلع کو اس طرح چھ اضلاع کو اوس نے ڈیکلیر کر دیا ۔ ہم سمجھ رہے تھے کہ شائد اسپیشل میژرس اختیار کئے جا رہے ہیں حکومت وہاں اسپیشل اسٹاف بھیج رہی ہے ۔ اور قانوناً یہ پابندیاں عائد کی جا رہی ہیں کہ ہر شخص کو انا کولیشن لینا چاہئے ورنہ حکومت زبردستی انا کولیشن دے گی ۔ اسی لئے اسپیشل ایریاز ڈیکلیر کئے گئے ہیں ۔ لیکن چھ ڈسٹرکٹ ڈیکلیر ہونے کے بعد جب ساتویں ڈسٹرکٹ میں یہ مرض پھیلنا شروع ہوا تو حکومت نے اس کو ضروری نہیں سمجھا کہ اس کو بھی ڈیکلیر کیا جائے ۔ آہستہ آہستہ پورا اسٹیٹ اس سے متاثر ہو گیا ۔ اب حکومت کہتی ہے کہ تقریباً پورے اسٹیٹ میں کالرا ہے حیدرآباد میں ہے سکندرآباد میں ہے ۔ مرہٹواڑی میں ہے تنگانہ میں ہے کرنٹک میں ہے ۔ اور حکومت کی رپورٹ کے مطابق (۱۴۶۷۶) ٹوٹل اٹیکس (Total attacks) ہوئے ہیں ۔ اور (۶۲۰۰) اموات ہوئی ہیں ۔ پریس نوٹ کے مطابق صحیح معنوں میں جو کالرا ویکسین سپلائی کی گئی ہے وہ پورے اسٹیٹ میں ایک سی سی کے ۳۰ لاکھ سی سی ویکسینس (30 lac CC Cholera Vaccin) ہے ۔ کسی آدمی کے جسم میں کالرا سے بچنے کے لئے حفظ ما تقدم کے طور پر تین سی سی ویکسینس کی مقدار درکار ہوتی ہے جب آٹھ ہزار یونٹ کے تین انجکشنس کسی کو دئے جاتے ہیں تب کہیں اوس میں کالرا سے بچنے کی قوت پیدا ہوتی ہے اور جب ہم سمجھ سکتے ہیں کہ کم از کم اس آدمی کو کالرا نہیں ہو سکتا ۔ لیکن ایسی صورت میں جب کہ پورے اسٹیٹ میں کالرا پھیلا ہوا ہے صرف ۳۰ لاکھ انجکشنس پرووائڈ کئے جا رہے ہیں ۔ بلیچنگ پاؤڈر جو استعمال کیا جا رہا ہے میں کم ہونگا کہ اس طرح صرف بلیچنگ پاؤڈر استعمال کرنا کافی نہیں ہوتا ۔ جب ایک علاقہ میں یہ مرض شروع ہوتا ہے تو اس کے پورے اطراف و اکناف کے علاقہ میں بلیچنگ پاؤڈر ڈالنا ضروری ہوتا ہے ۔ کریم نگر حد تک جو بلیچنگ پاؤڈر بھیجا گیا تھا وہ بہت کم تھا ۔ تقریباً ایک مہینہ قبل تو کریم نگر کے ہاسپٹل میں ایک پونڈ بلیچنگ پاؤڈر بھی نہیں تھا ۔ ویکسینس بھی نہیں تھی ۔ جگتیاں اور دوسرے مقامات کی میونسپالٹی کی جانب سے لوگوں کو حیدرآباد بھیجوا یا گیا اور وہاں سے بلاک مارکٹ میں دوائیں خرید کر لائی گئیں ۔ معلوم ہوا کہ ہاتھ انسٹی ٹیوٹ آف بمبئی کو لکھا گیا تھا کہ دوا بھیجی جائے لیکن وہاں نہیں تھی پھر کلکتہ کو لکھا گیا اب تقریباً بندہ دن پہلے یہ ویکسینس آگئی ہے ۔ پورے اسٹیٹ کے لئے صرف (۳۰) لاکھ سی سی ویکسینس رکھے گئے ہیں جو کافی نہیں ہو سکتی ۔ صرف کریم نگر کا اگر اہپل (Example) میں بتاتا ہوں وہاں کے (۱۱۱) مواضعات پریس نوٹ کے ایفکٹڈ مطابق تھے لیکن یہ مقدار تو اون کے لئے کافی نہیں ہو سکتی ۔ صرف بلیچنگ پاؤڈر ڈال کر یا اطراف و اکناف کے گھروں کو ڈس انفکٹ کرنے سے ہی کوئی فائدہ نہیں ہو سکتا ۔ اس کے لئے اسپیشل میژرس اختیار کرتے ہوئے ایفکٹڈ گاؤں کے اطراف و اکناف کے ایریاز کو ڈس انفکٹ کرنا ضروری ہے ۔ جب تک اون علاقوں کے آدمیوں کو تین تین مرتبہ ویکسین نہ دیں فائدہ نہیں ہو سکتا ۔ پرسوں ہی چیف منسٹر صاحب

نے یہ فرمایا کہ ہم نے پانچ ہزار سلفا گنوڈائن (Sulphagonadine) بھیجا ۔ مگر یہ نہیں کہا کہ اس سے کتنے لوگوں کو فائدہ ہو سکا یہ کتنے لوگوں کے لئے کافی ہو سکتا ہے ۔ (۱۱۱) مبتلا کی تعداد اور ۵۰ فوٹ تو صرف پدا پلی کی ہے ۔ سلطان آباد کے وینچس میں (۹) سو کیس ہوئے اور (۴۰۰) سے زائد فوٹ ہوئے ہیں ۔ مٹ بلی میں بھی کافی کیس ہوئے ہیں ۔ ایک آدمی کے لئے کم سے کم ۲ تا ۴ سلفا گنوڈائن کے ٹیبلٹس کی ایک وقت ضرورت ہوتی ہے ۔ ایک کیس کے لئے کم سے کم (۱۵) ٹیبلٹس کی ضرورت ہوتی ہے ۔ ایسی صورت میں صرف پانچ ہزار ٹیبلٹس (Tablets) کیا کافی ہو سکتے ہیں ۔ ان حالات میں یہ دعویٰ کرنا کہ ہم نے کافی اسٹاف بھیجا ہے غلط ہے ۔ میں مانتا ہوں کہ سیول سرجن اور اون کا اسٹاف محنت کر رہا ہے ۔

وہ لوگ کافی سے زیادہ محنت کرتے ہیں میں انکی داد دیتا ہوں لیکن میں یہ پوچھنا چاہتا ہوں کہ جب ایک ضلع میں ۱۱۱ ولیجس کالرا سے متاثر ہیں تو بارہ مڈیکل آفیسرس چھ سات ہلت انسپکٹرس اور دس کمپونڈرس سے پورے طور پر انتظام کیسے ممکن ہے ۔ اگر ان سے کہا جائے کہ فوراً جاؤ تو وہ کیسے تعمیل کر سکتے ہیں ۔ ہم یہ سترے ہیں کہ حیدرآباد سے اور ورنگل سے ایک ایک انسپکٹر کو اور بھیجا گیا ہے ۔ تب بھی ایسا کونسا اسٹاف بڑھ گیا ہے جو مکمل دیکھ بھال کر سکے ۔

کویم نگر میں تقریباً دیڑھ مہینے پہلے ہیضہ ہوا تھا ۔ سیول سرجن صاحب موقع پر پہنچے ۔ انہوں نے دیکھا کہ وہ علاقہ متاثر ہے ۔ اسکے بعد سلسلہ گئے وہاں بھی ہیضہ تھا ۔ پھر سلطان آباد گئے تو وہ علاقہ بھی ہیضہ سے متاثر تھا ۔ جب انہوں نے دیکھا کہ آس پاس کے تمام مقامات میں ہیضہ پھوٹ پڑا ہے تو انہیں مانیر سائیڈ کے تمام ولیجس کو انا کولیٹ کرنا چاہئے تھا اور وہاں پینے کے پانی میں ادویات کا استعمال کرایا جانا چاہئے تھا ۔ یہ میٹرس اختیار نہیں کئے گئے اور میرا تو یہ خیال ہے کہ اسپیشل میٹرس اب تک کہیں بھی اختیار نہیں کئے گئے ہیں ۔ اسپیشل میٹرس کے یہ معنے نہیں ہیں کہ جو اسٹاف ہے صرف اسی پر ڈپنڈ کرتے ہوئے بیٹھے رہیں ۔ آپ کہتے ہیں کہ مدراس ۔ بمبئی ۔ مدھیہ پردیش میں بھی ہیضہ ہے ۔ ٹھیک ہے ۔ پورے ساوتھ انڈیا میں ہے ۔ جب آپ یہ جانتے ہیں تو آپ کو حفظ ماتقدم کا زیادہ لحاظ کرنا چاہئے تھا ۔ کالرا کے ایک دو ویکسین دیکر آپ یہ سمجھ بیٹھے ہیں کہ ہم نے اسپیشل میٹرس اختیار کئے ہیں ۔ سکندرآباد میں کل ہی ہیضہ پھوٹ پڑا اور آج ایک آنریبل ممبر فرما رہے تھے کہ حیدرآباد میں بھی ہیضہ ہو گیا ہے ۔ اسلئے میں کہوں گا کہ جب پورے اسٹیٹ میں یہ مرض اس قدر ہلت سے پھوٹ پڑا ہے تو اس سے نمٹنے کے لئے وار بیس (War basis) (جنگ کے نمونہ) پر جب تک کوشش نہ کی جائے یہ مرض دفع ہونے والا نہیں ۔ اگر ایک آدھ ضلع میں ہوتا تو معمولی طریقہ پر اس سے نبٹا جا سکتا تھا ۔ لیکن جب آپ کامیاب طریقہ پر نمٹنے کی کوشش نہیں کرتے تو اس پر قابو حاصل نہیں ہو سکتا ۔

Shri M. S. Rajlingam : It will be better if the hon. Member suggests the measures that ought to have taken and also mention the wrong committed by the Government.

Shri. Ch. Venkatarama Rao : I will certainly suggest.

میں نے پرنسپل جن مقامات کا ٹور کیا ہے وہاں کے اعداد و شمار ہاؤز کے سامنے پیش کرنا چاہتا ہوں جس سے معلوم ہوگا کہ وہاں کیا حالت ہے ۔

سلطان آباد	۲۰ کیس
دوڈیلا	۶۰
پدا پلی	۴۲
کنارم	۲۵
گرم پلی	۳۰
رائے ڈنڈی	۳۵
ونا پلی	۳۶
اپنا پیٹھ	۲۵
بوم پلی	۲۰

اس طرح دیگر اور مقامات میں جملہ ۳۸۰ کیس ہوئے لیکن پرنسپل نوٹ میں ۱۱۵ کیس کی رپورٹ ہے اسکے علاوہ میں نے علی پور جکا پور گوالہ بندی اور ویمل واڑہ کا بھی ٹور کیا ہے جہاں علی الترتیب ۳۸ - ۳۶ - ۶۵ اور ۴۰ کیس ہوئے ۔ میں تنگی وقت اور چونکہ دوسرے آنریبل ممبرس بھی تقریر کرنا چاہتے ہیں اسلئے پورے مقامات کے فیکرس نہیں پڑھ رہا ہوں ان مقامات پر جو تعلقہ سرسلہ میں ہیں جملہ ۴۱۶ کیس ہوئے مستقر سرسلہ میں ۲۷ ڈتھس (Deaths) ہوئے جس سے پورا ایک خاندان ختم ہو گیا ۔ سلطان آباد میں ۲۰ اموات ہوئے جس سے وہاں بھی ایک خاندان ختم ہو گیا ۔ جیسا کہ کہا گیا سدی پیٹھ پدا پلی اور اسکے آس پاس مقامات میں تقریباً ۲۰۰ اموات ہوئے ۔

شریمتی لکشمی بائی - معیشتیں دیہیے -

شری ایم۔ ایس۔ راج لنگم - آنریبل ممبر کیا معیشتیں دینا چاہتے ہیں کالرا کو روکنے کے کیا تدابیر تھیں اور انہیں کس حد تک اختیار نہیں کیا گیا ۔

شری می ایچ۔ وینکٹ رام راؤ - میری رائے میں اسپیشل میژرس اختیار نہیں کئے گئے جیسے کہ اسپیشل میژرس ہوتے ہیں ۔ ان علاقوں میں جہاں ہیضہ ہوا وہاں

کے پرائیویٹ ٹراکسٹرنز کو اور وہ لوگ جو تھوڑے بہت بھی معلومات رکھتے ہیں انہیں موبلائز (Mobilize) کیا جاتا - دوسرا ولیجس کے ٹیچرس اور اسٹوڈنس کو اور ان لوگوں کو جو یہ کام کرنا چاہتے ہوں انہیں ایک ہفتہ کی ٹریننگ دیکر اس کام پر لگایا جاتا تو میں سمجھتا ہوں کہ بوری روک تھام ہوسکتی تھی - جب یہ اسٹیٹ وائڈ پرائلیم ہے تو اسپر کام بھی اسٹیٹ وائڈ ہونا چاہئے تھا - اسکے لئے پیسہ کی ضرورت ہوتو بجٹ سے کچھ لاکھ روپیہ لیکر ضروری دواؤں اور ٹریننگ کا انتظام کیا جانا چاہئے تھا -

Dr. G. S. Melkote: Expenditure involving any amount to save the life of the people will not come in the way.

شری سی ایچ - وینکٹ رام راؤ - شکریہ - آنریبل منسٹر صاحب خود فرما رہے ہیں کہ موت کے سامنے پیسہ کی فکر نہیں ہے -

چند آنریبل ممبرس - موت کے لئے نہیں - زندگی کے لئے کہہ رہے ہیں -

شری سی ایچ - وینکٹ رام راؤ - جن مقامات پر بھی کالراپھوٹ پڑا ہے وہاں بلیچنگ پاؤڈر کافی دیا جاتا - ڈس انفکشن کیا جاتا اور پینے کے پانی - ویجیٹبلس - دودھ اور میوہ جات وغیرہ سے متعلق خاص نگرانی کی جاتی - ہماری حکومت بار بار کہتی ہے کہ انکے پاس بروپگنڈہ مشنری موجود ہے تو اس سے جہاں کالرا پھوٹ پڑا ہے ان مقامات پر احتیاطی تدابیر اختیار کرنے کے لئے سینا شوز بتلائے جاتے - لیف لٹس تقسیم کئے جاتے - لیکن میں نے سینا سلائڈس یا لیف لٹس کہیں بھی نہیں دیکھا - جیسا کہ میں نے ابھی کہا ہے آنریری سروس جہاں تک حاصل ہوسکے لیجا کر اور انہیں ایک ہفتہ ٹریننگ کے بعد اس کام کے قابل بنایا جاتا - اس کام کو وار بیسس (War Basis) پر کیا جانا چاہئے تھا اور جیسا کہ منسٹر صاحب نے فرمایا پورے حیدرآباد میں ہیضہ ہے تو ایسے سخت اقدام کئے جاتے جس سے نہ صرف یہ مرض فی الحال دور کیا جاتا بلکہ آئندہ ہیضہ کبھی نہ ہونے کے لئے میٹرس اختیار کئے جاتے - اسلئے میں سمجھتا ہوں کہ جو میٹرس میں نے بتلائے ہیں انکی طرف توجہ نہیں دی گئی اور ان میٹرس کو جتنا جلد اختیار کیا جاسکے کیا جانا چاہئے -

**Announcement by the Speaker re : the result of election
to the Senate of the Osmania University.**

منسٹر ڈپٹی اسپیکر - قبل اسکے کہ دوسرے آنریبل ممبر ڈسکشن کئینو کریں میں الکشن ریزلٹس اناؤنس کرتا ہوں -

جنرے پیالٹ پیپر ایشو کئے گئے تھے اتنے ہی ووٹ کاٹ ہوئے ہیں -

Ballot papers issued	143
Total No. of votes cast	143
Invalid votes	2
Votes polled by Shri Jagannathrao Chandaraki	76
Votes polled by Shri Ankushrao Ghare	59
Votes polled by Shri Shamrao Jadhav	6

اس لحاظ سے شری چندرگی صاحب الٹ ہوئے ہیں -

Discussion re : epidemic of Cholera in the State of Hyderabad

شریمتی لکشمی بائی - اس مسئلہ پر اب تک کسی لیڈی ممبر نے نہیں کہا -

* شری مرلیدھر کا مٹیکر (بھالکی) - مسٹر اسپیکر - آج جو مسئلہ ایوان کے سامنے ہے وہ نہایت ہی اہم ہے اور اس پر بڑی گمبھیرتا سے غور کرنا ہوگا کیونکہ آج بورا اسٹیٹ ایک مصیبت میں پھنس گیا ہے - اگر ہم اس مسئلہ پر گمبھیرتا سے غور نہیں کرینگے تو شائد یہ مصیبت اور زیادہ بڑھنے کا امکان ہے - ضلع بیدر بھی اس مرض سے بڑی حد تک متاثر ہوا تھا لیکن اب کنٹرول میں آگیا ہے - لیکن اس مرض کی روک تھام کے لئے عوام اور حکومت نے کس طرح تعاون کیا اگر میں یہ چیز تھوڑی دیر کے لئے ایوان کے سامنے رکھوں تو شائد دوسری جگہ بھی تقاید کے لئے یہ ایک مثال ہو سکتی ہے - بیدر میں جب کالرا پھوٹ پڑنے کی اطلاع ملی تو کلکٹر نے پہلا کام یہ کیا کہ مارے ضلع کے وہیکس اور جب کالس کو اکٹھا کر کے جہاں جہاں کا لرا پھوٹ پڑا تھا وہاں بھیجا گیا اور جتنی بھی مٹھائی کی دوکانیں تھیں ان سب سے منوں مٹھائی کو لیٹر زمین میں دفن کر دیا گیا - گوشت کی دوکانیں بند کر دی گئیں اور ویکسینیشن کا ایک کمپین شروع کیا گیا اور ہر اسٹیشن پر ہر شخص کو ٹیکہ لگایا گیا - اس طرح کی پندرہ بیس روز کی مسلسل جدوجہد سے کالرا پر قابو پایا گیا - لیکن اسکے یہ معنی نہیں ہیں کہ حکومت کی جانب سے پوری پوری کوشش کی گئی - حیدرآباد سے اسٹاف بھیجا گیا - میں یہ ماننے والوں میں سے نہیں ہوں کہ جو کرنا چاہئے تھا وہ حکومت نے نہیں کیا ہے -

لیکن پھر بھی میں یہ کہہونگا کہ جو کوشش بھی کی گئی ہے وہ بالکل ناکافی ہے - اس سے زیادہ کوشش کی جانی چاہئے تھی - مجھے افسوس کے ساتھ کہنا پڑتا ہے کہ باوجود ٹیلیگراس اور وائیرلس میسجس کے بلیچنگ پاؤڈر بہت ہی دیر سے پہنچا - ویکزینیشن رشن تو کیا گیا لیکن دیر سے ہوا - اگر یہ کام وقت پر ہوتا تو ہزاروں لوگوں کی جانیں بچ سکتی تھیں - اس میں شک نہیں کہ جو میڈرس اختیار کئے گئے ہیں وہ قابل تعریف ہیں - لیکن وہ بالکل ناکافی ہیں - میں یہ چیز ایوان کے علم میں لانا چاہتا ہوں کہ حفظ ماتقدم کے طور پر کوئی چیز نہیں کی گئی - حالانکہ میڈیکل ڈپارٹمنٹ کو یہ معلوم ہونا چاہئے کہ جس زمانے میں ہر سات کم ہوتے تھے تھوڑا تھوڑا پانی گڑھوں میں جمع ہو کر سڑ جاتا ہے تو اس سال

• عموماً کالرا ہوتا ہے۔ اس کو ذہن نشین کر لیکر اسکے انسداد کے لئے حفظ ماتقدم کی تدابیر اختیار کی جانی چاہئے تھیں۔ اگر ایسا ہوتا تو آج جس پیمانے پر کالرا پھیلا ہے اتنا نہ ہوتا۔ چونکہ برسات کے دنوں میں عموماً کالرا ہوا کرتا ہے اسلئے لازمی طور پر اس سے پہلے مدرسوں اور دیہاتوں میں ویاکسینیشن دئے جاتے ہیں۔ اس جانب حکومت نے جتنا دھیان دینا چاہئے تھا نہیں دیا۔ حکومت کے لئے لازم تھا کہ وہ حفظ ماتقدم کی تدابیر اختیار کرتی۔ لیکن پھر بھی آج کالرا کو کنٹرول میں لایا جاسکتا ہے۔ جیسا کہ ہمارے دوست آنریبل ممبر کریم نگر نے سنجش دیا ہے اس کے لئے پبلک ورکرس اور سوشل ورکرس کو ٹرینڈ کر کے جگہ جگہ بھیجا جانا چاہئے۔ میں سمجھتا ہوں کہ (۸) دن میں ہزاروں پبلک ورکرس اس طرح ٹرینڈ ہو سکتے ہیں۔ وہ یقیناً اس کام کو انجام دینے کے لئے تیار ہونگے۔ اور اپنی والینٹیری سروسس پیش کرینگے۔ اس طرح ہم کالرا کو باسانی کنٹرول کر سکتے ہیں۔ مجھے حکومت کی مشکلات کا ضرور احساس ہے۔ ہم جب ڈائریکٹر جنرل ہلتھ کے پاس گئے تھے تو انہوں نے کہا کہ ہمیں بلیچنگ پاؤڈر نہیں مل رہا ہے۔ ہم کیا کریں۔ ہم یہاں سے اسپیشل لارینز بھیج کر بمبئی سے منگوا رہے ہیں۔ ہماری ان مشکلات کو بھی دھیان میں رکھئے۔ مجھے ان مشکلات کا ضرور احساس ہے۔ لیکن پھر بھی یہ مرض اتنا پھیل گیا ہے کہ اسکو کنٹرول میں لانا ضروری ہے۔ میرے پاس جو اطلاعات آئی ہیں ان سے معلوم ہوا کہ ایک گاؤں میں ۳ خاندانوں کے ۲۹ افراد میں سے ۲۸ افراد ہیضے سے ختم ہو گئے اور ایک ۱۱ سالہ بچہ بچ گیا۔ اس سے اندازہ ہو سکتا ہے کہ یہ مرض کس قدر بھیانک طور پر پھیل گیا ہے۔ اس لحاظ سے میں حکومت سے اپیل کرونگا کہ اسکا وار فننگ کے طور پر انسداد کیا جائے۔ بیدر کے کلکٹر نے اس کام کے لئے تمام جیسس رکورڈ کر لیں۔ اور بہت تیزی سے کام کروایا۔ انکی مثال سب کے سامنے ہونی چاہئے۔ دیہاتوں میں جانے کے لئے جیب ہی ایسا سادھن ہو سکتا ہے کہ جلد سے جلد پہنچ سکتے ہیں۔ اسکے ذریعہ ارباب بھجوا یا جاسکتا ہے۔ بیدر میں ۳۲ ہزار کی آبادی میں سے ۳۰ ہزار آبادی کو ویاکسینیشن دئے گئے۔ اگر اسی طرح گھر گھر پھر کر کوشش کی جائے تو ہو سکتا ہے۔ لیکن صرف حکومت پر بھروسہ کر کے بیٹھے رہیں تو یہ کام نہیں ہو سکتا۔ یہ ہمارا بھی فرض ہے کہ لوگوں کو ویاکسینیشن لینے پر مجبور کریں۔ اگر ہم یہ کام انجام دیں تو حکومت کے تعاون سے اس مرض کو کنٹرول میں لایا جاسکتا ہے۔

بس مجھے اتنا ہی کہنا ہے۔

శ్రీ గోపి కంఠం (నిర్వర్త):—

అధ్యక్ష, స్వామి,

ఇప్పుడు హైదరాబాదు స్టేటులోని కలరా వ్యాధి ఎక్కువగా వ్యాపించియున్నది. దీనిని ఎందువలన అరికట్టలేకపోతున్నార? ఇక్కడ సమస్య చూస్తున్నాము. ఈ సందర్భంలో డాక్టర్లు బిరుదు కలిగినవారు ముగ్గురున్నారు. అందులో ఒక సీనియరకారు డాక్టరు. ఎందుచేత సబ్ సీనియరకారు సెల్యు లేకపోయినా దానిని సీనియరకారుని అందురు. ఈ సందర్భ

వర్తమాన్ ముగ్గురు డాక్టర్లున్నప్పటికీ కూడా ఈ కలరా వ్యాధి ఎక్కువగా వెరిగి పోతోంది. దీనిని ఏవిధముగా అరికట్టాలి? ఏ విధముగా అణచివేయాలి? అనేటటువంటి విషయం వారికి వ్యవధయపూర్వకంగా తేనట్లు కనబడుతోంది. ఎక్కడైనా ఏవైనా జరుగుతుంటే పోలీసులను వెంటనే పంపెదరు గాని, కలరా తీవ్రంగా గ్రామాల్లో వ్యాపిస్తోంటే, డబ్బులేదని మృత్రిగారు చెబుతారు. ఈ కలరా వ్యాధివలన చనిపోయినవారి సంఖ్యను చూపెట్టినారు, నిజము కోదు. ఈ మృత్రివర్గంలోనివారు ఎన్ని ఆబద్దాలు మాట్లాడడానికి ఉత్తీర్ణులై యున్నారో చెప్పనలవికాదు. ఆ విషయానికి జోహార్లు అర్పిస్తున్నాను.

Dr. G. S. Melkote : Mr. Speaker Sir, I take objection to this language.

شری انباده اس - ہوائٹ آف آرڈر - ابھی آنریبل ممبر نے "پولیس گلیس" کہا - میں یہ "گلیس" کے معنی جاننا چاہتا ہوں -

مسٹر ڈپٹی اسپیکر - اگر ممکن ہو تو آپ اردو میں تقریر کیجئے - یہ مناسب ہے -

Dr. G. S. Melkote : If I understood him correctly, he said that Ministers are masters in telling lies. I take objection to this kind of language Sir.

مسٹر ڈپٹی اسپیکر - یقیناً - اس طرح کی لینگویج نامناسب ہے -

శ్రీ గోపిదే గంగారెడ్డి :— ఇంకొక భాషలో మాట్లాడితే అసలు విషయాలను బయటపెట్టుకోలను. నా మాతృభాషలోనే బాగా చెప్పగలను. తేనిచో అన్-పార్లమెంటరీ మాటలు ఎక్కువ ఉండవచ్చును.

మా తొలూకాలో ఒక గ్రామంలో ౧౨౦౦ మంది వుంటే గ్రామములో ౧౭౫ మంది చనిపోయారు. ఈ కలరా వ్యాధికి ఇనాక్యులేషన్ చేయించుకొనుటకు ప్రజలు భయపడుతారు. చిన్నతనంలో టీకాలు వేసేటప్పుడే పిల్లలు భయపడుతారు. పల్లెటూళ్ళలోని ప్రజలకు సూదులు ఇచ్చుట చాతో కష్టము. ఎప్పుడైతే సూదులు ఇస్తారో, అప్పటినుంచి ఏడుదినములవరకు ఆమందు అసరు ఇవ్వదని ఆ గ్రామవాసులకు తెలియచెప్పరు. సూదులు తీసుకున్న మరుసటి దినమే రోగగ్రస్తుడు అయితే, సూదులు తీసుకునే దానికి నమ్మకం పోతుంది. అందువల్ల సూదులు తీసుకుంటే రోగం ఏమాత్రం దూరం కాదని ప్రజలు అనుమానిస్తారు. కాబట్టి సూది ఇచ్చినప్పుడే వారికి గట్టిగా చెప్పాలి. ఏడు దినములు అయిన తరువాత సూది మందు అనరుండునని, ఏడుదినముల తోపల పైలే ఆనారోగ్య పడతారని, ప్రజలకు గట్టిగా చెప్పాలి. అసలు పల్లెటూళ్ళకు ముందుగా పెళ్ళి, కలరా వ్యాధివలన ముందే ఇట్టి ఏర్పాట్లు చేయరు. ఒక గ్రామంలో ఆ వ్యాధి వలన ఒకరిద్దరు చనిపోయిన తరువాత, ఆ విషయం అక్కడి వటేలు రిపోర్టు చేస్తే, అది తాళిలుకు పంపబడిన తరువాత, వారు దవాఖానాకు తెలియజేస్తే అప్పుడు వారు సూదులు ఇవ్వడానికి గ్రామాలకు వస్తారు. వారు వచ్చేటప్పటికే గ్రామంలో రోగం బాగా పైతాయుస్తుంది. అప్పుడు సూదులు ఇస్తే ఆ మందు ఏడు దినములవరకు అసరు ఇవ్వదు. కాబట్టి అలెక్జాండ్

గ్రామాలకు పోయి ఇనాక్యలేషన్ చేస్తే ఏమీ తాధం లేదు. ముందుగానే గ్రామాలకు పోయి ఇనాక్యలేషన్ చేయకుండా, చని పోయారని రిపోర్టు పోయిన తరువాత వస్తారు. ఈ విధంగా అక్కడ గ్రామాలలో నడక నడుస్తోంది. ఇప్పుడు ఒక గౌరవ సభ్యులు ఒక ముచ్చట చెప్పారు. రోగం వ్యాపించిన చోట్ల, ఏర్పాట్లు చేశామని, మిఠాయి పాలిపెట్టించామని.

డా. మెల్కాటే :—మొట్టమొదట ఇంజెక్షన్ ఎప్పుడు ఇవ్వాలి? ఎక్కడ ఇవ్వాలి? మీరు చెబితే బాగుంటుంది.

శ్రీ గంగారెడ్డి :—మీకే తెలుసు. మీరు చెప్పాలి. ఎక్కడ ఇస్తారో ఎప్పుడో ఇస్తారో డాక్టర్లు మీకే తెలుసు.

ఒక మెంబరు :—మీరు డాక్టర్లు మాటలు మాట్లాడుతున్నారు.

శ్రీ గంగారెడ్డి :—ఆ విధంగా పల్లెలలో ఇనాక్యలేషన్ లేకుండా చనిపోతూంటే అక్కడ మహంకాఫీ వండుతూ చేస్తారు. గ్రామంలో కలరా రోగం పెరుగుతూంటుంది. అప్పుడు అమ్మవారి వండుతూ చేసి, గొట్టెలను, మేకలను బలి ఇస్తారు. దీనివలన ఎంతవరకు ఫలితం వుంటుంది? నేను ఈ విషయంలో ముఖ్యంగా ప్రభుత్వం వారితో ప్రార్థన చేసేది ఎవరంటే, ఇటువంటి వండుకలను నిషేధించాలని నా ప్రార్థన. తరువాత ఇంకాక సంగతి ఉంది. గ్రామాలలో ప్రజలకు చూచుకు ఇచ్చేటప్పుడు ఒకరికిచ్చిన సూదీని ఉడుకు చేయకుండానే అనే సూదీతో ఇంకొకరికిస్తారు. దాని వలన ఇంకొకరికి అంటుకొని గాయాలు పుట్టే పదతాయి. అక్కడ బావులలో మందులు పేస్తారు. కాని ప్రజలు చెరువులలోని నీరు త్రాగుతున్నారు. బావులలో మందు పోశామని, ఆ నీరే త్రాగవలెనని, చెరువులలోని నీరు త్రాగకూడదని వాళ్ళకు చెప్పారు. ఆ మందు కలవలనికీ వచ్చినవాడు, ఆ దోరి పోలీసు పట్టుకుని అక్కడ ఎన్ని బావులున్నాయని అడిగి ఆ బావుల్లో మందుపేసి తెల్లారే ఇంకొకచోట నుంచి ఇతెల్లావస్తే పెళ్ళిపోతాడు. ఆ బావులలోని నీటిని త్రాగమని వారికి చెప్పారు ఇంతేగాక, కూరగాయలు, ఆకు కూరలవిషయం ఏ ఏ వస్తువులు కూడా సమయంలో వాడకూడదో, ఈ విషయం ప్రతి గ్రామంలోను ప్రోపగండా చేయాలి. ఈ విషయములన్నీ ప్రోపగండా చేసి ఏ ఏ వస్తువులు ఏ విధంగా వాడుకోవాలో ప్రజలకు జోధించి వారికి నమ్మకం కలిగించినప్పుడే దాని ఫలితం వుంటుంది.

ఈ కలరా రోగమువలన ఇంతవరకు మనుష్యులు చనిపోయారని మంత్రిగారు చెప్పారు. వారంతా కలరాలో మాత్రమే చనిపోయారనే విషయం తెలియుటలేదు. ఎందుచేతనంటే, మా జీర్ణాలో ౪౦౦ మంది చనిపోయారని సూచిస్తున్నారు. నేను అనేది నిజమైన సంఖ్య ఎన్నికలు తెలియ దంటున్నాను. జనన, మరణ పుస్తకంలో వ్రాయబడిన సంఖ్య ప్రకారం తాకిల్ నుంచి దవాఖానా వరకు తెలుసుకొని అప్పుడు వారు గ్రామాలకు వెళ్ళి యిన్సాను కోర్టు చేసి ఎ.గ. మండికి ఇనాక్యలేషన్ చేసింది, పోటీ చేసుకుంటారు. తరువాత వెళ్ళిపోతారు. ఎంట్రి ఎంట్రీమంది చనిపోయినది తెలియదు. ఎంతమంది చనిపోయినది తెలుసుకొని ఆ లొక్కలు ఇక్కడికి పంపించాలి. అట్టి ఈ విధంగా తెలుసుకున్న సంఖ్య సత్యమని కాదంటాను. వెళ్లటాల్సిన చివర వ్యాపించి చనిపోతున్నారని

తరువాత వెళ్ళి సూచిస్తున్న తాధం వుంటుంది. ప్రజలకు ప్రభుత్వంవారి

విశ్వాసం లేకుండా పోతోంది. మిగతా విషయాలలో గట్టిగా ఎంత శ్రద్ధ తీసుకొని ప్రయత్నం చేస్తారో, అంతకుంటే ఎక్కువ శ్రద్ధ తీసుకొని ఈ కలతారోగాన్ని అణచే ప్రయత్నం చేయాలని కోరుతూ ఇంటింటో సమాప్తము చేస్తున్నాను.

శ్రీమతి సంగం లక్ష్మీబాయి (భాస్కర్‌వాడ):—

అధ్యక్షా,

నేను తెలుగులో మాట్లాడుతాను.

శ్రీ జి. హనుమంతరావు:—ఇంగ్లీషులో మాట్లాడండి.

శ్రీమతి సంగం లక్ష్మీబాయి:—దానిలో సరిగా వుండదు. తెలుగులోనే మాట్లాడుతాను.

నిజానికి ఈ కలరా వ్యాధితో చాలామంది చనిపోయారు. కరీంనగర్ గౌరవసభ్యుడు శిష్టినది అతిశయోక్తి కాదు. అచ్చట విషయాలు చూసి మనని చేశారు. బీదరు గౌరవసభ్యులు చాలా విషయాలు చెప్పారు. నా అనుభవములో ఏమీ తెలుసుకొన్నానో చెబుతాను. పైదరా బాదు, నిజానూబాదు జిల్లాలో ఇరవై రోజులు తిరిగి నలభైయారు గ్రామాలలోని పరిస్థితులు చూచి చాలా విషయాలు లోలుసుకొన్నాను.

నేను ౨౨ వ తేదీన పైదరాబాదులో బయలుదేరి ౨౫ మైళ్ళ దూరంతిరిగి టంగుటూరు చేరాను. ఆ రాత్రి ఆరుగురు కలరాతో జబ్బు పడ్డారు. అక్కడికి సాయంకాలానికి వెళ్ళే టప్పటికే అంతా నిశ్శబ్దంగా పడుకొన్నారు. తలుపులు తీయలేదు. ఆ రాత్రి బలవంతంగా అక్కడ వున్నాము. ఆ ఊరంతా కలరా వచ్చిందని భయపడి పోయినారు. ఎవరూ మాట్లాడ కూడదన్నారు. ఆ క్రిందటి రోజున హెల్తు డిపార్టు మెంటువారు వచ్చి ఇనాక్యులేషన్ చేయడానికి ప్రయత్నిస్తే ౧౨ వందలమంది డెన్సు ఆ గ్రామంలో 3 వందలమందే ఇనాక్యులేషన్ చేయించుకొన్నారని తెలిసింది. ప్రజలకు కొలుపులు, పెద్ద వేండుగలుచేయుట అలవాటు. స్థానిక కార్మికులు వేటెలు, పట్నారీలు బాగా పట్టించుకొని తక్షణమే హెల్తు డిపార్టు మెంటుకు తెలియ జేయాలి. ఆ గ్రామాలు అందుబాటులోకూడా లేవు. ప్రయాణ వసతులు లేవు. మేడిపల్లి గ్రామంలోకి జీపు పోదు. బండికూడా పోదు. కాబట్టి అక్కడ స్థానికంగా డెన్సువారు తక్షణమే వచ్చి హెల్తు డిపార్టు మెంటువారికి తెలియజేసి రెండు మూడు బండ్లు చేసుకు తీసుకపోయి ఇనాక్యులేషన్ చేయిస్తే తగ్గింది. నా అనుభవంలో స్థానికంగా డెన్సు పటెలు పట్నారీలు గట్టిగా కలుగజేసు కుంటేనే ప్రయోజనము వుంటుంది గానీ, ప్రభుత్వమువారే పెళ్ళి చూడాలంటే సాధ్యమే కాదు. ఈ కలరా జ్వరంతో చాలామంది పోయినమాట నిజమే. బావులలో మందులు మేస్తారు గాని ప్రవహించే నీరు వున్నచోట, దానిని త్రాగడంవల్లనే ఇది ఎక్కువగా వ్యాపిస్తోంది. ఈ జబ్బు పడ్డవాళ్ళ బట్టలు కాలవలో పిండుతారు. నీరు పోయినంతదూరము కలరా వ్యాపిస్తోంది

నిర్కర్ సోదరుడు చెప్పినమాట నిజమే. హెల్తు డిపార్టు మెంటువారు గ్రామాలకు వెళ్ళితే భయపడి ప్రజలు గట్లపెంబడి పడతారు. ఇనాక్యులేషన్ చేయడానికి వారిని ఒత్తుక రావాలి. ఆ గ్రామముల సంగతి స్థానికంగావున్న పటెలు, పట్నారీలకే తెలుసు. కొంతమంది గౌరవసభ్యులు

చేసిన సూచనల మించివే. మనకు పని కావాలి; ఏ ఆర్గనైజేషన్ వారు అయినా సరే, అంపెస్సులు కావాలి, డబ్బుకావాలి అనకుండా, వెళ్ళి పనిచేస్తే బాగుంటుంది. ప్రత్యేకము, సర్కారువారి ఒక్కరినల్లనే ఏవని కాదు. కాబట్టి బయటివారుకూడా అక్కడకు వెళ్ళాలి. గుంటల్లో చెరువుల్లో, మందుతేకపోతే సున్నమైనా కలిపి అక్కడ మనుష్యులను కాతా పెట్టాలి. బయటి చెరువులనుంచి నీళ్ళు త్రచ్చుకోకుండా అక్కడ ఇద్దరిని కాతా కాయచానికి పెట్టాలి. పెద్దరా బాదు స్టేటులో రెండుపేల మందే చనిపోయారంటున్నారు. కాని, ఆరు ఏడు పేలవారిదాకా చనిపోయారని తెలుస్తోంది. హైదరాబాదులో ఇరవై గ్రామాలు చూశాము. కనకమామిళ్ళ గ్రామంలో ఒక మనిషి చనిపోయాడని తెలిసింది. వారు తక్షణమే శ్రద్ధ వహించి ఆ రాత్రికే రాత్రివచ్చి, బండోడచ్చి, సామాను తీసుక వెళ్ళారు. మోతాదు; బ్రాహ్మిండల్తుంకూడా చూశాను. ఇంత ఎక్కువగా వ్యాపించిన వ్యాధికి, కేవలము సర్కారువారిహిదనే ఆధారడితే తాధారేదని చెబుతున్నాను. లొమ్మిదవ తేదీ రాత్రి 3౨ పైళ్ళ దూరంలో ఉన్న నాసింగ్ లో చూశాను. అక్కడ ఒక బిళ్ళుకుడికి యీ వ్యాధి తగిలి మొగుడూ, పెళ్ళాం చనిపోయారు. ఆమె తమ్ముడికికూడా కలరా తగిలింది. అక్కడనుంచి అతనిని తీసుకువెళ్ళి దూరంగావున్న ధర్మశాలలో పెట్టి, బట్టలూ అన్నీ, గుంటలో పెట్టి మన్ను కప్పి వేరేబట్టలుమారేస్తే బ్రతికాడు. ఈవిధమైన శ్రేయోగము స్థానికంగా వున్నవారికి కావాలి. రోగియొక్క ఉమ్ము, గుడ్డలు మన్నుతో కప్పి పెట్టాలి. ఇదంతా మనం బాధ్యత వహించి, మనవని అనుకొని చేస్తే బాగుంటుంది. ప్రజలు ఏమీ సహాయంచేయక పోతే ఇటువంటి పనులు సాధ్యపడవు. అక్కడ చలిదీ అన్నం, ఆకు కూరలు లింట్టారు; నీళ్ళుకాచి త్రాగారు. ఇవన్నీ ప్రజలకు బోధించి కలరా సమయంలో బయటిచెరువుల నీళ్ళు త్రాగకుండా చేయడం, కాచిన నీళ్ళనే త్రాగమని చెప్పడం, చలిదీ అన్నం ఆకుకూరలు తినకూడదని ప్రజలకు నచ్చచెప్పాలి. హెల్తు డిపార్టుమెంటువారు చాలాపని చేశారు. ఎక్కడైనా ఒకకలవకలుంటే ఉండవచ్చును. నేను గౌరవసభ్యులకు హృదయ పూర్వకంగా మనవి చేసేదేమంటే, శ్రద్ధతో దేశ సౌభాగ్యం కోసం, ప్రజలను వివేకవంతులుగా చేయడం కోసం, గ్రామాలు వెళ్ళి గట్టిగా వట్టించుకొని పనిచేయాలని మనవిచేస్తున్నాను. గ్రామాలలో స్థానికంగా వున్న పేటలు వట్టారీలకు శ్రేయోగము ఇచ్చి మందులు ఇచ్చే విధానం కూడా చెప్పాలి. వాళ్ళనుంచి అక్కడి ప్రజలు ఎవరూ తప్పించుకు పోరిపోలేరు. కాబట్టి, స్థానికంగా ఉన్నవారు ఎక్కువ శ్రద్ధ తీసుకుంటే గ్రామాలు బాగుపడుతాయి. అంతేగాని ఇక్కడినుంచి సోషల్ సర్వీసు వారుగాని, ఇంకొక ఆర్గనైజేషనువారు గాని వెళ్ళాలంటే లొందరగా పనులు కావు. ఇక్కడ అడ్డుకుంటుంటున్నారే తప్పినా జబాబుగా సర్కారువారు ఎన్ని ప్రకటనలు చేసినా అక్కడి రోగులు తాధపడరు. అక్కడ స్థానికంగా ఉన్నవారు వట్టించుకోకపోతే పనులు కావు. కలరా వ్యాధి తగిలిన ఒక ఇంటిలో ఆరుగురు ఏడుగురుకూడా చనిపోయినవారున్నారు. నేను స్వయముగా కొందరిని చూశాము. వాకు ఈ విషయాలు బాగాతెలుసును. అక్కడివారిని జాగ్రత్తపడు ఈ విషయాలలో ప్రాప్త హించేనాదులేరు. చారానవ్వం జరుగుతోంది. చనిపోయినవారు ఆరుపేటకాదు. ఇంకా ఎక్కువే ఉన్నారు. మనుష్యులే కాదు నాయనా, పశువులు కూడా పోయి అక్కడ ఎక్కువ సమయం కలిగిందని ఒప్పుకుంటాం. కాబట్టి, మనం అందరం అవగా అన్ని పార్టీలవారు పెనకల్లు గ్రామాలవారిని పని చేయడానికి ప్రోత్సహించాలి; టెనింగు యివ్వాలి అని తెలుసా నా ఉపవాక్యముమే ముగిస్తున్నాను.

شری وی۔ ڈی۔ دیشپانڈے - ہاؤز کے سامنے اس وقت جو ڈسکشن ہو رہا ہے اس کے متعلق پہلے میں یہ بتادینا چاہتا ہوں کہ کسی قسم کے میلانئس (Malice) کی وجہ سے میں یا میرے ساتھیوں نے اس سوال کو پیش کرنیکی کوشش نہیں کی بلکہ کہنا یہ ہے کہ حکومت جو تدابیر اختیار کر رہی ہے وہ اس قابل نہیں ہیں کہ ان سے اس مرض کی شدت پر قابو پاسکیں۔

Dr. G. S. Melkote : The Treasury Benches do not share this View.

***Shri V. D. Deshpande** : Some people are of this view. That is why I am clarifying the point.

سوال یہ ہے کہ یہ مرض (۲۴۲۲) دیہات میں پھیلا ہوا ہے۔ گویا کیارہ فیصد دیہات اس مرض سے متاثر ہیں۔ اس سے پتہ چلتا ہے کہ اس مرض کی شدت کس حد تک بڑھ گئی ہے۔ پورے سولہ اضلاع میں یہ مرض پھیلا ہوا ہے۔ آپ ہی نے جو فیکرس ٹیبل پر رکھے ہیں میں ان ہی کو پیش کر رہا ہوں۔ ان فیکرس سے پتہ چلتا ہے کہ ۱۰ اگست تک ہمارے (۱۹۶۶) دیہات متاثر ہو چکے تھے اور اسکے بعد ۱۰ ستمبر تک مزید (۴۶۶) دیہات متاثر ہوئے اس طرح جملہ (۲۴۲۲) دیہات متاثر ہیں۔ اس مرض میں ساڑھے چودہ ہزار مبتلا ہوئے اور آٹھ میں سے (۶۳۰) مر گئے۔ ان حالات کی موجودگی میں حکومت کی جانب سے جو تدابیر اختیار کئے گئے انکو بھی میں ہاؤس کے سامنے رکھنا چاہتا ہوں۔ یہاں چار سو بائیل یونٹس جو فلائنگ اسکوڈ تھے اور آٹھ ایسے سو بائیل یونٹس تھے جن میں صرف ایک ہی آدمی کام کرتا تھا۔ یہ کل تعداد (۵۶) آدمیوں کی ہوتی ہے یعنی (۲۴) سو دیہاتوں میں کام کرنے والے عملے کی تعداد صرف ۵۶ تھی۔

شری مہدی نواز جنگ - یہاں جو اسٹاف انٹی مالیریا (Anti Malaria) انٹی پلیگ اور انٹی یاز - ویکسینٹرس (Vaccinators) کا تھا وہ بھی اس میں کام کر رہا ہے۔

*** شری وی۔ ڈی۔ دیشپانڈے** - لیکن یہاں کام کرنے والے اسٹاف کی تعداد جو ٹیبل پر رکھی گئی ہے اور جتنا ہم کو بتایا گیا ہے وہ اتنی ہی ہے جتنا میں نے بتایا ہے۔ اب رہے ڈاکٹرس جو ڈسٹرکٹس پر کام کرتے ہیں وہ تو دیہاتوں میں جاتے نہیں۔ خیر میں ان فیکرس پر زیادہ زور دینا نہیں چاہتا۔ مجھے تو صرف یہ کہنا ہے کہ مرض میں جو شدت ہے اس کے اکسپینشن (Expansion) کو روکنے کے لئے چند سیشنس آپ کے سامنے رکھنا چاہتا ہوں۔ مجھے معلوم ہوا کہ صرف ۲۵ ہنڈرڈوٹ بلینچنگ پاؤڈر ہمارے پاس تھا۔ جب کالرا زیادہ بڑھ گیا تو بمبئی سے لانے کی کوشش کی گئی۔ شروع میں امبکی شہت کو ڈپارٹمنٹ نے محسوس نہیں کیا اسلئے وہ پھیلتا گیا۔ شدت کے اعتبار سے جو انتظامات ہونے چاہئے تھے نہیں کئے گئے۔ یہ حیدرآباد اسٹیٹ کی

بد قسمتی ہے کہ یہاں فیمین (Famine) آیا - اسکے ساتھ ہی فلوڈ (Flood) آیا اور اسکے بعد ہی کٹروہ کا مقابلہ کرنا پڑا - فیمین کی وجہ سے رشنگ کیپاسٹی (Resisting capacity) کم ہو گئی - اپنی غذا نہ ملنے بلکہ غذا کی قلت ہونے کا نتیجہ یہ ہوا کہ ونگس میں لوگوں نے مرے ہوئے جانور کھائے - اسکیروٹی (Scurvy) کی وجہ سے اس مرض کے پھیلنے میں تقویت ہوتی گئی - عام طور پر جو حالات ہیں انکے مد نظر اس مرض کے نہ پھیلنے کے تدابیر اختیار کرنے چاہئیں - ڈنارمنٹ کو چاہئے کہ ایمرجنسی ریمیلڈیز اینٹی کالرا کے لئے استعمال کرے - سپینہ دو سپینہ ڈپارمنٹ کو خاص توجہ دینی پڑیگی - حیدرآباد میں پہلے پلنگ بڑی شلت سے ہوا کرتا تھا - اسکو دور کرنے کے لئے سالہا سال ہم نے کوشش کی اسکا نتیجہ یہ ہوا کہ ہمکو اس سے نجات ملی اور اب پلنگ اتنی شدت سے نہیں ہوتا ہے - اوسی طرح کالرا کے بارے میں بھی ہمیں تدابیر اختیار کرنے چاہئیں - میں یہ تو نہیں کہتا کہ ڈپارمنٹ میں ماہرین کی کمی ہے - اور نہ میں یہ دعویٰ کر سکتا ہوں کہ تدابیر آپ کے سامنے رکھوں - لیکن اس چیز کو آئریبل منسٹر اور ہاؤز کے سامنے رکھنا چاہتا ہوں کہ ڈپارمنٹ نے جو اندازہ کیا تھا وہ انڈر اسٹیمٹ تھا - انہوں نے اس کا ٹھیک اندازہ نہیں کیا - اس کا ٹھیک اندازہ ہو سکتا ہے اور اسکو کیا جاسکتا تھا لیکن یہ ہماری بدقسمتی ہے کہ ہمارے ڈپارمنٹ نے ہم کو گائڈ نہیں کیا - مدھیہ پردیش - مدراس اور بمبئی میں کالرا پھیل چکا تھا اسکے باؤنڈریز کوئی پولیٹکل - باؤنڈریز تو نہیں تھے جب وہاں کالرا پھیلا تو ہمارے پاس کیوں تدابیر اختیار نہیں کئے گئے جب مدھیہ پردیش میں کالرا پھیل گیا تھا تو کیوں نہیں اسکے متعلقہ دیہات میں اور مائیر ندی کے کنارے مواصلات میں خاص تدابیر اختیار نہیں کئے گئے - اگر ہر وقت تدابیر اختیار کی جاتیں تو کالرا اتنی شدت سے نہ پھیلتا - مجھے عرض کرنا ہے کہ اس کی شلت کو محسوس نہیں کیا گیا اور جو تدابیر اختیار کی جانے چاہئیں تھیں اختیار نہیں کی گئیں جسکا نتیجہ یہ ہے کہ کالرا اتنے بڑے پیمانہ پر پھیل گیا - اس لئے اس کو ایمرجنسی کے طور پر غور کیا جا کر جتنا جلد ہو سکے مناسب ذرائع استعمال میں لائے جائیں - میرا خیال ہے کہ ہر دیہات میں جہاں کالرا پھیلا ہوا ہے پرائیویٹ اور گورنمنٹ ڈاکٹروں کی ملی جلی کمیٹی بنائی جائے - چونکہ یہ ایک ٹیکنیکل چیز ہے اس لئے پرائیویٹ ڈاکٹرس بھی مدد کے لئے آسکتے ہیں -

شری بھوان راؤ گانجو (نارڈی) - شیزنس (Citizens) پر اس حد تک ذمہ داری عائد ہوتی ہے کہ وہ لوگ انکولیشن نہیں لیتے - اسکے بارے میں زیادہ کوشش کرنی پڑیگی - پانی وغیرہ صاف رکھنے کی بھی ضرورت ہے -

شری وی۔ ڈی۔ دیشاپاندے - شیزنس (Citizens) کو الگ رکھ کر نہیں کہہ رہا ہوں - ہم ان کی ضرورت مدد اس طرح کر سکتے ہیں کہ ڈاکٹروں کی

کمیٹی مقرر کی جائے جو اس پر غور کرے۔ ہم سٹیزنس سے بھی اپیل کر سکتے ہیں کہ سینٹیشن کا انتظام کیا جائے وغیرہ لیکن ڈائریکٹ ریلیف تو گورنمنٹ اور پرائیویٹ ڈاکٹروں کی کمیٹی سے ہی ہوسکتی ہے۔

دوسری چیز یہ ہے کہ چکڑ پلی میں ہلتے انسپیکٹرس ٹریننگ سنٹر قائم کیا گیا ہے وہاں میں سمجھتا ہوں کہ کوئی (۴۷) ہلتے انسپیکٹر کو ٹریننگ دی جا رہی ہے۔ ممکن ہے میرے یہ فیکٹس صحیح نہ ہوں لیکن کچھ بھی ہو اون کو فوراً انفیکٹڈ ایریاز میں بھیجا جاسکتا ہے۔ ہمارا فلائنگ اسکواڈ کافی مدد کر سکتا ہے اور دوسرے یہ کہ ان انسپیکٹروں کو عملی ٹریننگ بھی حاصل ہوسکتی ہے۔ ایک اور اپیل میں یہ کرونگا کہ ریڈیو سے بھی دیہات اور شہر کے لوگوں کو انسٹرکشنس دئے جانے چاہئیں۔ یہ ہوسکتا ہے کہ آنریبل منسٹر یا ڈپارٹمنٹل ہیڈ ریڈیو سے کہیں کہ فلاں فلاں تدابیر اختیار کرنے سے یہ مرض رک سکتا ہے۔ اخباروں میں بھی اشتہار شائع کرائے جاسکتے ہیں اور انسٹرکشنس دئے جاسکتے ہیں۔ دیہاتوں میں ایسے اشتہار بانٹے جاسکتے ہیں کہ ان تدابیر پر ہر شخص عمل کرے۔ اس طرح ایمرجنسی میژس اختیار کئے جاسکتے ہیں اور اس پر کنٹرول کیا جاسکتا ہے۔ یہ پرائیویٹ کالوں میں مداخلت کا سوال نہیں ہے اس لئے دوسری پارٹیاں بھی آپ کے ساتھ رہیں گی۔ اسکے ساتھ ساتھ ڈس انسفکشن آف ویلس کے سلسلہ میں میں یہ عرض کرونگا کہ اگر چیکہ میں اس کا ماهر تو نہیں ہوں لیکن اگر پلیننگ پاؤڈر نہ ملے تو پوٹاشیم پرمینگنٹ بھی استعمال کیا جاسکتا ہے۔ مایر اور اسکے اطراف کے مقامات میں خاص توجہ دینے کی ضرورت ہے کہ اس مرض کو پھیلنے سے کس طرح روکا جاسکتا ہے۔ میں ایک اور چیز آنریبل منسٹر فار سپلائی کے بھی سامنے رکھنا چاہتا ہوں۔ فیمن ایریاز کے آس پاس کالرا بریک (Break) ہو چکا ہے۔ ورنکل سے بھی اس قسم کی خبریں آرہی ہیں۔ بہت سے ایسے لوگ ہیں جو صرف ایک وقت کا کھانا کھاتے ہیں اور بعض تو بھوکے ہی رہتے ہیں۔ اور جب کوئی غذا نہیں ملتی ہے تو جو مویشی مر جاتے ہیں ان کو بھی کھانے پر مجبور ہو جاتے ہیں۔ اس لئے اس امر کی طرف بھی ہم کو توجہ دینے کی ضرورت ہے۔ یہ ہیں وہ چند تدابیر جو میں ہاؤز کے سامنے رکھنا چاہتا ہوں۔ مجھے پورا یقین ہے کہ آنریبل منسٹر فار میڈیکل اینڈ ہلتھ اس پر غور فرمائیں گے۔ آنریبل فینانس منسٹر نے بھی فرمایا ہے کہ فینانس کا سوال اس سلسلہ میں آڑے نہیں آئے گا۔ اس طرح اگر آنریبل منسٹر فار پبلک ہلتھ آنریبل فینانس منسٹر اور آنریبل سپلائی منسٹر اس کی طرف توجہ دیں کہ اس کے متعلق کیا تدابیر اختیار کئے جاسکتے ہیں کیا میژس لٹے جاسکتے ہیں تو میں سمجھتا ہوں کہ یہ مرض رک سکے گا۔ اتنی ملیریا کمیٹی کو بھی اس سلسلہ میں گانڈ کر سکتے ہیں۔ میں اس بحث میں جانے کی کوشش نہیں کرونگا کہ جو اموات بتائی گئی ہیں وہ کم ہیں۔ عموماً ڈپارٹمنٹس انڈر ایشیٹ کیا کرتے ہیں۔ لیکن اس کا نتیجہ ہوتا ہے وہ ہمارے سامنے ہے۔ اس پر بحث کرنا چاہیے

سوال حل نہیں ہوگا۔ جس طرح ہم نے پلنگ کے سلسلہ میں تدابیر اختیار کئے تھے اسی طرح اس مرض کے لئے بھی اختیار کرنے ہونگے۔ پلنگ کے مرض میں کم از کم ایک دو دن کی سہلت ملتی ہے لیکن اس میں تو چوبیس گھنٹوں کے اندر آدمی مر جاتا ہے۔ اس لئے مجھے امید ہے کہ اس کو ایمرجنسی معاملہ سمجھتے ہوئے فینانس کا سوال سامنے نہ رکھتے ہوئے آفیشیل اور نان آفیشیل سورس استعمال کر کے اسکو روکا جائے۔ میں سمجھتا ہوں کہ مختلف مقامات کے بہت سے ممبرس اس بارے میں اپنے خیالات پیش کرنا چاہتے ہیں انہیں بھی موقع دیا جانا مناسب ہوگا۔ بعد میں آنریبل منسٹر جواب دے سکتے ہیں۔ اس لئے ساڑھے سات بجے تک ممبروں کو بولنے کا موقع ملے۔

شری بھگوان راؤ گانجوے۔ ہم لوگ بھی اپنے اپنے مقامات میں اس کو روکنے کے لئے کام کر رہے ہیں۔ اسلئے ہم کو بولنے کا موقع دیا جانا چاہئے۔ اب اگر تھوڑا ٹائم اور دیا جائے تو اچھا ہے ورنہ کل ٹائم دیدیا جائے تو مناسب ہے۔

مسٹر ڈپٹی اسپیکر۔ کل تو اجازت نہیں دی جاسکتی۔ لیکن اب بھی اگر بہت سے ممبر کہنا چاہیں تو ڈسکشن ختم نہ ہوگا۔

* شری جگناتھ راؤ چندر کی۔ کم از کم ایسے لوگوں کو جو افکٹیڈ ایریاز سے آئے ہیں کہنے کا موقع دیا جائے۔ تمبھلا میں گرمکال کے متعلق کہوں گا۔ آنریبل منسٹر نے فرمایا کہ یہاں کے متعلق اغزاریشن (Exaggeration) کیا گیا ہے میں کہوں گا کہ آپ کے ڈپارٹمنٹ کی انفرمیشن غلط ہے۔ پبلک کی جانب سے جو انفرمیشن دی گئی ہے وہ صحیح ہے۔ میں اس کے متعلق کچھ عرض کرنا چاہتا ہوں۔

مسٹر ڈپٹی اسپیکر۔ بہر حال ساڑھے سات بجے تک ہی ڈسکشن جاری رکھا جاسکتا ہے۔ ساڑھے سات بجے کے بعد منسٹر تقریر کرینگے۔ اور میرا خیال ہے وہ کم سے کم ٹائم لینگے۔

شری جگناتھ راؤ چندر کی۔ گرمکال کا ایریا افکٹیڈ ہے۔ اسکے کیا وجوہات ہیں اور اسکو کیسے رفع کیا جاسکتا ہے میں اس حد تک کہوں گا۔ تقریباً ایک مہینہ پہلے گلبرگہ ڈسٹرکٹ میں اس مرض کا احساس ہوا۔ جب ایک کیس ہوا تو ڈاکٹر صاحب نے کہا کہ ڈائیوریا ہے۔ اس لئے اسکو انا کوولیشن نہیں دیا گیا اور نہ ڈس انفکشن کیا گیا۔ ہندو مدن کے بعد پھر ایک کیس ہوا۔ اسکو بھی ڈائیوریا کہا گیا۔ اور ڈس انفکشن کرنے کی کوشش نہیں کی گئی۔ اس طرح ۷ تاریخ تک تین آدمی ایفکٹیڈ ہوچکے تھے۔ لیکن ڈاکٹر صاحب نہیں آئے۔ یہاں ۷ تاریخ کو کلکٹر صاحب میسج بھیجتے ہیں کہ کوئی سیرس کس نہیں ہے۔ جو سیرس نس وہاں پیدا ہوئی وہ ۷ تاریخ کے بعد پیدا ہوئی۔ تین دن کے اندر تین چار خاندان کا صفایا ہو جاتا ہے لیکن کوئی ڈس انفکشن

نہیں ہوتا۔ کوئی بلچنگ پاؤڈر نہیں بھیجا جاتا۔ اس گاؤں سے لوگ ہزاروں کی تعداد میں تخلیہ کر کے دوسرے دیہاتوں میں پھیل جاتے ہیں۔ جب ڈاکٹر صاحبان رہنے کے مقام پر لوگ جا کر کہتے ہیں تو ڈاکٹر صاحب کہتے ہیں کہ ہم کو ترک مستقر کرنے کی اجازت نہیں۔ ہم دوسرے ایریا میں نہیں جاسکتے۔ گرمکال کے اطراف کے گاؤں میں بیماری پیدا ہو جاتی ہے۔ وہاں کالرا سے اموات ہوتی ہیں لوگ دوسرے دیہاتوں میں چلے جاتے ہیں لیکن یہ کہا جاتا ہے کہ یہ غلط ہے۔ مجھے افسوس کے ساتھ یہ کہنا پڑتا ہے کہ ایسے مقامات پر نہ کلکٹر صاحب جاتے ہیں نہ تحصیلدار صاحب جاتے ہیں نہ سیول سرجن صاحب جاتے ہیں۔ جب کسی مقام پر بیماری پھیلتی ہے تو اوسکو ان سرکل کرنا پڑتا ہے۔ ڈس انفیکٹ کرنا پڑتا ہے۔ لیکن یہ کام بھی ایک دو ڈاکٹرس سے نہیں ہو سکتا۔ ان لوگوں کو جیب کارس دئے جانے چاہئیں جس طرح بیدر میں کراپریشن کے ساتھ کام کیا گیا اوسطرح یہاں بھی کیا جانا چاہئے تھا۔ ایک ڈاکٹر پانچ چھ دیہات میں جا کر دورہ کر کے اور چار پانچ دن کے بعد دوبارہ جا کر اوس کو دیکھنے اور تدابیر اختیار کرے۔ ایسے تدابیر اختیار کرنے سے ہی بیماری رک سکتی ہے۔ اس طرح ہی یہ بیماری رک سکتی ہے ورنہ جیسا کہ رپورٹ سے ظاہر ہوتا ہے ہم دیکھتے ہیں کہ اگست کی رپورٹ دیکھنے کے بعد سپتمبر کی رپورٹ میں کوئی کمی نہیں ہوئی ہے۔ اس لحاظ سے اس کے بھیانک روپ کو روکنا اور جتنا کی بھلائی کا خیال رکھنا ہے تو جیسا کہ دوسری جانب سے کہا گیا اسکو وارنٹنگ اور واریسیس پر شدت کے ساتھ روکنا چاہئے۔ تب ہی جتنا کی بھلائی ہو سکتی ہے۔ میرا یہی کہنا ہے۔

***Dr. G.S. Melkote :** Mr. Speaker, Sir, I returned from the Continent only yesterday. Since then, I have been hearing of this epidemic of cholera that has spread all over the State. By this afternoon, I have been able to collect some data. If Members of the Opposition say that they have not raised this issue with a view to criticise the Government but raised it because in is a serious problem affecting lives of people, I quite understand them. But, at the same time, I should make it very plain (from the little study of medicine that I made) that they entertain very strong sentiments in their minds but have registered only mild protest in the house. It should have been even stronger because the situation warrants that. At the same time, I feel that the data in their possession have been rather meagre. Suggestions no doubt have come forward—indeed, very good suggestions;—Demand has been made to treat this epidemic on war-front. I should say it should be on war-front, but certainly of a different nature. What is the nature of the disease and what is the situation in the country today are matters requiring our immediate attention.

What are we to do to control and stamp out this epidemic completely, is the thing which this House should very seriously consider.

There are three fundamental things which a person needs, namely (1) air, (2) water and (3) food. Everything else come next. In conformity with the necessities, nature has provided these in certain proportions. Air is in abundance all the world over, because man cannot live for more than a few minutes without it. Next comes the water. Man can live for about 5 or 6 days without water and not more than that and that is why $\frac{3}{4}$ ths of the area of the world comprises water. And with regard to food, instances are not wanting where people have fasted for 60 or even 70 days. The quantum of food that is available in the world in relation to air and water is much less. Let me take, in contrast, the nature of the diseases we have in the world. All the diseases usually give a minimum period of 8 days for death to come. But cholera is such a terrible disease that it does not allow even a few minutes time. The epidemic has therefore, to be tackled keeping this important point in view. May be a few people live for three or four days after the attack, but majority of them die within a few minutes or hours after the attack. The notice is usually very short. In view of this, both the Government and the people have to be alert and have got to do their duty in this regard. I am saying this not because I am sitting on the Government benches, but because I am a fellow human being. I welcome any suggestions in this regard. To tackle this problem, all our efforts are not commensurate with the urgency of the case.

What is it that we got to do ? What would people in a free Country do in similar circumstances ? They would act according to the particular type of civilisation they have.

And when I say 'civilisation' what I mean is the kind of discipline prevailing among the people. Only within that limit can any Government and any people work and not beyond. The people have got to be trained in certain methods of discipline; otherwise it becomes difficult to tackle this problem. This is one of the reasons why in some countries during the war (and in some cases even after the war) Government had to adopt certain measures which would instil that sense of discipline in the people and I have no doubt that such countries have a bright future. I am sure

this House will welcome any criticism unless it be against the very fundamentals of curing the disease and it should support the Government in what it does in that direction. Discipline is one aspect of the problem.

As I said, the nature of the disease is such that it has got to be handled quickly and one would wish to stamp out the disease in a few minutes (or a few hours) from the whole State just as the attack also comes in a few minutes. If we do not do this, the disease will spread like wild fire. At present there is cholera in the Hyderabad State, it is prevalent in Bombay, it has broken out in C. P. (Madhya Pradesh) and it is also prevalent in Madras. It has broken out simultaneously in all the four States. In all these States a number of deaths have occurred due to cholera inspite of the fact that we have now (in 1953) several drugs for combating the epidemic, there are many preventive measures and the Governments in all these States have taken Steps to control it. Had we not had the drugs we are having today, namely Sulphaminalide, and the system of mass inoculations, I am sure men would have died like flies. If inspite of all the measures taken, so many deaths have occurred, it only shows that we have to intensify the measures still further. It does not mean that measures taken were inadequate, but it only means that we have to take extraordinary measures.

The second aspect is how to stamp out this disease. In Hyderabad—I do not want to refer to other States—we have in all about 800 or 900 Medical Officers. Besides there is the nursing personnel. Then there are the Ayurvedic physicians, vaidas, Hakims etc. who may number about 4000 in the State. That is my assessment—I may be wrong. It means that the number of nursing personnel and the medical men including Ayurvedic physicians in the State may be somewhere about 7 to 8 thousand. If we want to stamp out the disease, we should not leave even one single individual escape from inoculation; if he is so left he gets infection and the disease recrudescence. That is why I said discipline in the nation is essential if we to fight the disease. For these 7 or 8 thousand people to stamp out the infection and prevent it, is an impossible job, because even if they work for 24 hours in a day they will not be able to accomplish it. I shall later deal with the question of help we can expect from the Members of the House and the public. We can prescribe a period

of 15 days in which a person should have three inoculations, because one inoculation is not enough and after every five days a person must be inoculated again and three such inoculations must be had. One inoculation does not make a person immune from the attack. Each person to be inoculated means one doctor to inoculate, another person to help the doctor in handling the syringes etc. and a third person to take him to the villages in a car. This group of three persons may finish one village each day and on the 5th day they have to come back to inoculate again. In this manner to inoculate all the people in the villages three times within 15 days we will require about 15,000 people.

Even if we requisite the services of all the nursing personnel, Doctors, Hakims etc., the whole strength will come to only 7000. We require 7000 persons, more irrespective of the fact whether they are teachers, Members of this House, public or other social workers that may come forward, learn this technique and do the work. The matter of time is also there, namely 15 days and in the meantime the epidemic may spread. Secondly, it is not merely confined to Hyderabad State; all the neighbouring States have also been effected. Then there is the question of disinfectants and other drugs. If we do not have them we may have to get them from Bombay or other places, and if they are not available in the country itself, we have to import them from foreign countries. This is bound to take some time which may again stimulate the epidemic. I would request the House not to place much reliance on the percentages. For example there was a disease which used to kill 10 percent of the victims. 9 persons were already attacked by the disease and some died. Later on the 10th person had an attack of this disease. The Doctor went there and said "look here according to statistics only 10 persons in 100 may die. 9 persons have already had the attack and some died you are the 10th person and you will be saved." But that person died. In another instance, 9 persons got the attack and they recovered. When the 10th person got the attack the Doctor told him that according to the estimated percentage of deaths due to this attack 10 percent will die and since he was the 10th person he must die. But that man survived. So this sort of calculation does not help. When 5000 people are dying in the country, it is a very sad thing and every one of us has got to sit erect and see what has to be done in the matter. It is no use our sitting here coolly and saying that in this place 10 percent and in that place only 2 percent are not effected. I feel

that until the last vestiges of this disease are removed all the people should not rest.

The next question that arises is, how many thousands of syringes are required and have we so many syringes? If they are not available, then the period will again prolong from 15 to 30 days or so and there will be infection and re-infection. Granting that in all the four States effected, people are disciplined, granting that Government will do everything and granting that people will co-operate with Government means for lack of certain materials we may not be in a position to do everything that we desire.

It has been said that needles are used in inoculation which are not properly sterilised. Ordinarily, in hospitals even one in a thousand cases does not get septic. The only consideration in an injection is a little pain or no pain. And so far as injections are concerned, a big needle or a small needle makes little difference. Some of the Members had suggested that in these Villages we should use very small needles, which are soft and mild. If it is a big needle, we may attend to 400 cases in a day and if it is a small one, the doctor may be able to attend to only 100 cases. It must not be forgotten here that time is the essence. Without being educated in the particular line, it is impossible for the people to carry on the work and it will take some time for the people to learn this sort of work. The number of cases that may get septic due to untrained hands handling them is again a problem. That is why I say I would allow a person to die, if necessary, before testing the persons attending to this work rather than cause deaths of millions by allowing untrained hands to deal with the cases.

Besides the most important thing is that, though the drug to cure the disease is available, there is no remedy to the disease as such. As a matter of fact, what we are aiming at is the prevention of the disease, and if we have got to achieve it we must have sufficient vaccine. It will take some time to manufacture this, and with best of intentions it will not be possible to manufacture it quickly, to meet the requirements of all States in such magnitude and numbers. The Minister for Medical and Health will be able to throw more light on this point.

To my knowledge, our medical personnel have been tackling this problem to the extent possible. Nevertheless,

Government have to muster more courage, conduct publicity in villages, distribute pamphlets amongst the people, utilise the services of every public worker, and go ahead with the eradication of this disease. I would go a step further and say that this session should be adjourned for a few days and all the 175 members should go to villages and do some service.

(Applause from the Opposition Benches)

In addition to this, more attention should be paid to sanitation and drinking water. It is not enough if Members simply say: 'Look here, so many have died. In spite of inoculation people are dying and so on. I should say that inoculation itself does not guarantee immunity from the disease. If a person dies, in spite of taking inoculation there is no purpose blaming the inoculation. As I said, the nature of the disease is like that. We must carry on a good deal of publicity in villages. This House has got to do it. This is the fundamental point. I am sure, hon. Members would concentrate on this matter, instead of criticising the Government.

On behalf of the Government I hasten to assure the House that Government will not stint money, Government will not stint energy, and Government will do everything that is possible in tackling the problem on a war footing: not only that, Government will proceed with the task on a war footing of the type which the militarist Hitler employed in conquering France and other countries (Applause) I hope hon. Members will appreciate the work done so far, and I would assure them once again that Government would do its very best in the matter.

Thank you Sir,

شری مہدی نواز جنگ - اسپیکر - ہیضہ کی وبا کے پھیلنے سے جو واقعات پیش آئے ہیں ان سے جتنا دکھ ہو کم ہے - جو کچھ ڈسکشن ہوا ہے وہ پارٹی پالیٹکس کی بنا پر نہیں تھا بلکہ ہمارے نمائندوں نے جو کچھ کہہ دیکھا ہے یا قریب سے سنا ہے اس کا یہاں اظہار کیا اور یہ اچھا ہی ہوا تا کہ ڈپارٹمنٹ اس جانب اپنی فوری اور ممکنہ توجہ مرکوز کر سکے

شری وی۔ ڈی۔ دیشپانڈے - اسپیکر - ابھی ایک آنریبل ممبر سکندر آباد سے آئے ہیں - انہوں نے بتایا ہے کہ انہوں نے خود دیکھا ہے کہ ہیضہ سے مبتلا لوگ سڑک پر پڑے ہوئے ہیں - عوام پریشان ہیں کہ کیا ہوگا - یہ کنٹرول کا واقعہ ہے - محکمہ اطلاعات کو بھی اسکی اطلاع دی گئی ہے -

شری مہدی نواز جنگ - جو کچھ اطلاعات ملی ہیں اور جو سرجیشنس دئے گئے ہیں اس بارے میں خصوصاً آنریبل منسٹر فینانس کے بیان کے بعد مجھے کچھ کہنے کی ضرورت باقی نہیں رہتی - اس سے میں جسقدر متاثر ہوں میں سمجھتا ہوں کہ مجھ سے زیادہ کوئی نہیں ہوگا - میں نے بھی گو دیماتوں میں کافی وقت گزارا ہے لیکن ایسا ہیضہ نہیں دیکھا - جس طرح گوداوری کا سیلاب آیا اسی طرح یہ ہیضہ کی ویسا ہی پھیل گئی ہے - اس سلسلے میں حکومت کی جانب سے جسقدر کوشش کی جاسکتی ہے کی جائیگی - یہ کہا گیا کہ فیکرس اور اسٹائٹسٹکس قابل اعتبار نہیں ہیں - ممکن ہے ایسا ہو - حیدرآباد اور سکندراپاد کی حد تک ہی کیا پورے ہندوستان میں قابل اعتبار اسٹائٹسٹکس حاصل نہیں ہوتے - لہذا فیکرس پر بحث کئے بغیر میں ایوان کو یقین دلانا چاہتا ہوں کہ جتنے بھی ذرائع اسکان میں ہیں سب اختیار کئے جائیں گے - پروپیگنڈہ اور پرجار کے جو کچھ بھی طریقے ممکن ہیں اختیار کئے جائیں گے اور اس وقت جو کچھ خامیاں ہیں انہیں دور کیا جائیگا - ہمارے اسکان میں جو کچھ بھی ہے کیا جائیگا - البتہ انسانی قوتوں سے باہر جو علاج ہے اس کو اختیار کرنے میں مجبوری ہے - ہم یہ عزم کرتے ہیں کہ جسقدر کام اس سلسلے میں ہو سکیگا کریں گے -

مسٹر ڈپٹی اسپیکر - قبل اسکے کہ ہاؤس برخاست ہو میں یہ بات ہاؤس کے علم میں لانا چاہتا ہوں کہ سکندری ایجوکیشن بورڈ کے لئے کل جن نو ممبرس نے نامینشن پیپرس داخل کئے تھے ان میں سے دو ممبرس نے اپنے نام و تھ ڈرا کر لئے ہیں - ایک تو شری وریندر پٹیل ہیں اور دوسرے شریتمی سنگم لکشمی بائی - اس لحاظ سے (۶) سیٹس کے لئے (۷) آنریبل ممبرس ہیں - اسلئے کل (۵) بجے اس کیلئے الکشن ہوگا - اب ہم اڈجورن ہوتے ہیں - کل ۲ بجے پھر ملیں گے -

*The house then adjourned till Two of the Clock on Thursday,
17th September 1953.*

